



# S.I.S. Security Intelligence



## Modulo S.I.S. - Servizi d'Investigazioni & Sicurezza

Compilare il presente Modulo da inviare via **e-mail** o via **webfax**.

Sarete contattati al più presto da un nostro Consulente dell'Ufficio Sezione Investigazioni & Sicurezza.

Per l'espletamento dei Servizi, è fatto obbligo al Committente, così come previsto dall'art. 135, 1° e 3° comma del T.U.L.P.S. R.D. 773 del 18.06.1931, di dimostrare la propria identità a mezzo di un documento fornito di fotografia.

### **Tutti i campi sono obbligatori:**

AZIENDA.....

NOME E COGNOME.....

INDIRIZZO.....

.....

LOCALITÀ.....

RECAPITI TELEFONICI..... FAX.....

E-MAIL.....

PERSONA DA CONTATTARE.....

NOTE AGGIUNTIVE.....

.....

.....

.....

**Sì**, [ ] accetto che i miei dati siano raccolti e trattati per i fini dichiarati.

**No**, [ ] non accetto che i miei dati siano raccolti e trattati per i fini dichiarati.

D.lgs 196/2003, Codice in materia di protezione dei dati personali.

DATA.....

FIRMA

.....

**Sicurezza - Electronic Intelligence - Investigazioni**

**Website:** <http://www.egisecurity.com> - <http://www.sisintsecurity.com>

**E-mail:** [info@egisecurity.com](mailto:info@egisecurity.com) - [info@sisintsecurity.com](mailto:info@sisintsecurity.com)

**Telefono:** + 39 340 8902120 - +39 333 2136994

**WEBFAX:** +39 178 6037359