



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 - info@sisintsecurity.com

Telefono: + 39 340 8902120 - +39 333 2136994

WEBFAX: +39 178 6037359