



ICING ON THE CAKE

LETTERA DI INTENTI

Data: ___/___/_____

Codice Membro: _____

Nome: _____

Numero di unità iPackage da acquistare	Barrare		Sotto l'iCode di	Solo per l'ufficio per caricare il reale iUpcode
1ª Unità		A	Per i membri che hanno aderito prima della data di attuazione dell'IOC (01/03/2014), si prega di lasciare la colonna in bianco, il sistema assegnerà automaticamente l'iUpcode	
Unità aggiuntive se non si possiede l'iCode per l'iPackage acquistato, per favore indicate la lettera		B		
		C		
		D		

Unità totali acquistate: _____

OPZIONI DI PAGAMENTO:

Contanti

Carta di Credito

Bonifico

Cifra in lettere: _____

EUR: _____

Importante:

*Il pagamento è effettuato direttamente a: **DXN ITALY s.r.l.** I membri DXN ed anche i non iscritti non sono autorizzati a raccogliere pagamenti in denaro a nome di DXN. Per i trasferimenti bancari online, per favore spedire via fax copia della distinta di versamento convalidata al numero **06 86206957***

Dichiaro di aver letto ed accettato i termini e condizioni d'uso fissate da DXN per Icing On The Cake (IOC)

Firma sul nome stampato (membro DXN)

Riservato all'Ufficio

Ricevuto da:
Nome dell'ufficio:
Posizione:
Data: