

## Formulario per richiesta di una Swisping Card

**Società\*:** \_\_\_\_\_

**Nome\*:** \_\_\_\_\_ **Cognome\*:** \_\_\_\_\_

**Indirizzo\*:** \_\_\_\_\_

**Telefono:** \_\_\_\_\_ **E-mail:** \_\_\_\_\_

**Sesso\*:** \_\_\_\_\_ **Data di nascita\*:** \_\_\_\_\_

**Nazionalità\*:** \_\_\_\_\_

(i campi contrassegnati con \* sono obbligatori)

Il formulario datato e firmato con allegata una **copia di un documento di legittimazione** è da spedire all'indirizzo:

**Antonella Gianoni**  
**Via Cesürü 8**  
**6525 Gnosca**

Data: \_\_\_\_\_ Firma richiedente: \_\_\_\_\_  
(o rappresentante legale)

Data: \_\_\_\_\_ Firma responsabile Società: \_\_\_\_\_