



## MODULO RICHIESTA INFORMAZIONI/ORDINE

STUDIO DENTISTICO .....

NOME / COGNOME .....

INDIRIZZO .....

CITTA' .....

PARTITA IVA .....

TELEFONO/FAX .....

E-MAIL .....

### SONO INTERESSATO A:

- 1) ACQUISTO MANUALE "IGIENE IN ODONTOIATRIA"
- 2) SERVIZI DI CONSULENZA SANIPAN
- 3) PRODOTTI DI CONSUMO (MONOUSO, DISINFETTANTI, STERILIZZANTI, ECC.)
- 4) OZONIZZATORI (OZONO PER AMBIENTI ED OZONO PER STERILIZZAZIONE)
- 5) GERMODEPURATORI
- 6) ATTREZZATURE VARIE
- 7) CORSI PER ODONTOIATRI E/O ASSISTENTI

ALTRO:

---

---

---

---