

# Modulo di conversione

Nome				Cognome		
Data di nascita				Luogo di nascita		
Indirizzo				Città		
Provincia	Cap	Tel				Cod Fisc

In assenza del codice fiscale del titolare della Card il prodotto non potrà essere inviato.

## Conversione in prodotti

Vi incarico di acquistare per mio conto il/i prodotto/i sotto indicato/i, utilizzando i Punti Sconto accumulati.

Codice	Descrizione articolo	Quantità	Punti Sconto	Totale punti

Totale ordine

---

---

## Esercizio associato presso cui recapitare il prodotto scelto

Nome				Indirizzo	
Città		Provincia	CAP	Firma	