

## Modulo d'acquisto

Usare il presente modulo per la richiesta dei volumi AIRTUM

- I tumori in Italia - Rapporto 2008 Tumori infantili** € 25,00
- I tumori in Italia - Rapporto 2007 Sopravvivenza** € 25,00
- I tumori in Italia - Rapporto 2006 Incidenza, Mortalità** € 25,00

### *Indirizzo (Inserire tutte le informazioni disponibili)*

Cognome/Nome): \_\_\_\_\_  
Ente: \_\_\_\_\_  
Dipartimento: \_\_\_\_\_  
Via/Piazza: \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
Paese: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### *Indirizzo per fattura (se differente dall'indirizzo):*

Account Manager: \_\_\_\_\_  
Ente: \_\_\_\_\_  
Dipartimento: \_\_\_\_\_  
Via/Piazza: \_\_\_\_\_  
Città: \_\_\_\_\_  
Provincia: \_\_\_\_\_ CAP: \_\_\_\_\_  
Paese: \_\_\_\_\_  
Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
E-mail: \_\_\_\_\_

### **Method of payment:**

- Bank transfer** payment (Unipol Banca, piazza Buonarroti 25, 20149 Milano  
IBAN Code: IT32 V031 2701 600C C011 0003 681 - B.I.C. SWIFT BAECIT2B  
intestato a Inferenze scarl, via Ricciarelli 29, 20148 Milano.).
- Please charge my **credit card** as follows:
  - American Express       Carta Sì       Master Card
  - Eurocard       VISA

numero \_\_\_\_\_ cod. CV2 \_\_\_\_\_

scadenza \_\_/\_\_/\_\_      firma .....

**L'ordine è gestito da Inferenze scarl**  
Tel. +39 02 48702283 Fax +39 02 48706089  
E-mail: [abbonamenti@inferenze.it](mailto:abbonamenti@inferenze.it)