ACTIA® Via Europa 31 - 20010 Pregnana Milanese (MI) - ITALIA - Partita IVA: 08166150014

PT

EXAMINER plus EXAMINER Smart

MÓDULO DE PEDIDO DE ASSINATURA SW FIAT AUTO E/OU SENHA

Preencher o módulo de modo legível, e enviá-lo para:

ACTIA ITALIA - Fax.+ 39 02 93 59 00 31

o

Conecte-se à página internet : http://www.actiaitalia.com/swexaminer

Data:	FACTURAR	*Entregar a (se o destino for diferente)*
Examiner Serial Number		----------
Empresa		
Contribuente n°		----------
Ao cuidado de		
Endereço completo		
CP – Cidade		
País		
Tel.		
Fax		
Cód SINCOM		----------

Seleccione um método de pagamento.

Pagamento :

☐ Transferência bancária para: Unicredit Banca d'Impresa Spa – Filiale di Milano - Sempione – Corso Sempione, 97 - 20149 MILANO (MI)

CODICE IBAN: IT04 Q 03226 01602 000030023243 **SWIFT CODE:** UNCRIT2VMIY

É indispensável indicar na descrição: "Transferência bancária ACTIA para assinatura EXAMINER S/N (o número de série do seu EXaminer)"

Pagamento com cartão de crédito :

☐ VISA ☐ MasterCard ☐ American Express ☐ Diners

Cartão número: _____ Data de Vencimento _____

CVC2/CVV2 _____ *corresponde aos 3 ultimos algarismos do verso do cartão de credito que se encontra junto da assinatura*

Nome do titular: Assinatura do Titular:

☐ Pagamento mediante página internet : **http://www.actiaitalia.com/swexaminer**

SERIAL NUMBER – SMART _____ Examiner **II/plus**: _____

CÓDIGO DE IDENTIFICAÇÃO

_____ _____ _____ _____ _____

(Código alfanumérico gerado pelo seu Examiner SMART ou Examiner II/plus)

Modo de recebimento da password: ☐ Por e_mai para: _____ @_____

☐ Por Fax para o N°:_____

Item Code	Description	Year Nr.	Price
PSEFIAT	Assinatura Software de Diagnósticos Fiat Auto para Examiner SMART – II/plus (anual)	1	**400,00 €**

A informação recolhida através deste formulário serão tratados de acordo com os critérios de confidencialidade previstas pela Lei 196/03, cd 'Lei de Protecção de Dados Pessoais ".

_____

Carimbo e assinatura