



Nome: _____ Cognome: _____
 Tel: _____ Mail: _____
 Ruolo: _____
 Invio DOC (PREV/CDO/DDT): _____

Nome: _____ Cognome: _____
 Tel: _____ Mail: _____
 Ruolo: _____
 Invio DOC (PREV/CDO/DDT): _____

Nome: _____ Cognome: _____
 Tel: _____ Mail: _____
 Ruolo: _____
 Invio DOC (PREV/CDO/DDT): _____

Compilare tutti i campi richiesti ed inviare il modulo a: b2b@dsamed.it



SEDE (con vendita a banco) Puntì vendita

San Lazzaro di Savena (BO)
 Via Cicogna, 103
 40068 - tel. 051 6259633

Padova
 Via Nona Strada, 13
 35129 - tel. 049 8079329

Verona
 V.le dell'industria, 22/B
 37135 - tel. 045 501356

Vicenza
 Via della Meccanica, 1/D
 36100 - tel. 0444 1783640

Scandicci (FI)
 Via della Pace Mondiale, 22
 50018 - tel. 055 7311441