

Modulo Ordine Carte Regalo / Order Gift Cards Module

Da compilare a cura cliente / to be completed by customer:

Nome Cliente / Client Name

Indirizzo per invio Fattura / Address for Invoice (Strada, numero. / street, number)

CAP - Città - Paese / postcode, town, country

Indirizzo di consegna delle Carte / Address for Delivery of Cards

CAP - Città - Paese / postcode, town, country

Totale Ordine / Total Value of Delivery

**Valore Singola Carta /
Value per Card**

**Quantità per Tipologia Carta /
Number of Cards per Value**

**Totale Valore per Tipologia Carta /
Equivalent Value**

Con la firma si attesta la correttezza dei dati inseriti sopra.

(By signing this form, we confirm that the above mentioned data are correct.)

I dati raccolti tramite il presente modulo saranno trattati in conformità con l'informativa sul trattamento dei dati personali già fornita e disponibile in ogni caso sul sito Internet www.lidl.it/ / The data collected through this form will be processed in accordance with the privacy policy already provided and in any case available on the website www.lidl.it

Luogo, data / place, date

Timbro società e firma / company stamp and signature