



## RICHIESTA DI FARMACI – PARAFARMACI - COSMESI

### Farmacia Ponte Seveso

— Via Schiapparelli 4 Milano – Tel. 02.67074085

COGNOME

NOME

N. TESSERA

TELEFONO FISSO

CELLULARE

#### CONSEGNA PRODOTTI

(compilare)

RITIRO IN FARMACIA

➤ PRESSO LE SEDI DEL CIRCOLO:

LAMPUGNANO

GARIBALDI

Quantità	Richiesta prodotti	Tipologia (es. sciroppo; compresse, crema etc)

Richiesta scontrino fiscale (compilare)

CODICE FISCALE
----------------

Data.....



CIRCOLO MILANO APS ASD

## MODALITA' DI ACQUISTO



Compilare il presente modulo in tutti i suoi campi ed inviarlo a [circolomilano@unicredit.eu](mailto:circolomilano@unicredit.eu). Richieste inviate direttamente alla Farmacia Ponte Seveso non verranno accolte.



Quando i farmaci saranno disponibili il Circolo Milano contatterà il Socio tramite email per comunicare l'ammontare da pagare.

### PAGAMENTO



Se avete richiesto il ritiro dei prodotti presso la Farmacia potrete saldare direttamente in negozio con contante o carte.



Se preferite la consegna presso le ns. sedi di Lampugnano e Garibaldi vi forniremo l'**IBAN della Farmacia** per effettuare il bonifico. Al ricevimento del pagamento la Farmacia recapiterà presso i nostri uffici i prodotti e una mail vi avviserà che sono pronti per il ritiro.



**ATTENZIONE!** Le richieste di prodotti farmaceutici da **conservare in frigorifero** e di **prodotti fragili** potranno essere lavorate solo se si è scelta la modalità di ritiro in Farmacia