



15%
di sconto



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	<input type="text"/>
-----------------------	----------------------

Data.....



CIRCOLO MILANO APS ASD

MODALITA' DI ACQUISTO



Compilare il presente modulo in **tutti i suoi campi** ed inviarlo a 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