
(timbro lineare della Ditta e dati fiscali)

A **ISTITUTO GEOGRAFICO MILITARE**
DIREZIONE AMMINISTRATIVA
Servizio Finanziario e Commerciale
V.le Filippo Strozzi, 10
50129 - **Firenze**

il sottoscritto _____,
nato a _____, il _____ CF _____
titolare dell'impresa _____
con sede legale in _____
partita IVA _____, CF _____

chiede

di poter diventare RIVENDITORE AUTORIZZATO e poter commercializzare i prodotti (cartografia in commercio e pubblicazioni) I.G.M.

A tal fine dichiara ed accetta di:

- aver inoltrato formale Comunicazione inizio attività al Comune competente (allegata in copia);
- voler rivendere a terzi i prodotti **al prezzo stabilito dal listino I.G.M.**;
- **non effettuare riproduzioni/fotocopie in qualsiasi forma e con qualsiasi mezzo** di prodotti I.G.M.;
- richiedere specifica autorizzazione qualora intendesse vendere i prodotti anche via *Internet*;
- accettare le condizioni di vendita descritte nell'allegato alla presente dichiarazione (mod. B);
- impegnarsi a fornire adeguata visibilità ai prodotti nell'ambito dei propri punti-vendita, con modalità che potranno anche essere concordate con l'I.G.M.

Il sottoscritto dichiara di aver letto l'informativa di cui al mod. B e consente al trattamento dei propri dati personali ai sensi del DLgs. N. 196/03

Data

(firma del titolare)