



SITO WWW.MUSICCENTER.IT DEDICATO AI RIVENDITORI – RICHIESTA PASSWORD DI ACCESSO –
MODULO DA INVIARE VIA MAIL A web.musiccenterspa.it O VIA FAX ALLO 0461/960000

Persona di riferimento: _____

Ragione Sociale: _____

Indirizzo: _____

CAP – Città: _____

Partita IVA: _____ / Codice Fiscale: _____

Telefono – Fax: _____ / _____

E Mail: _____

- Il sottoscritto _____, in qualità di legale rappresentante della società sopra menzionata, richiede la possibilità di accedere al sito www.musiccenter.it per visionare i prodotti, verificare i relativi prezzi e le relative giacenze ed inviare ordini.
- Il sottoscritto prende atto che i codici di accesso al sito sono strettamente riservati e devono essere adeguatamente custoditi. In caso di negligenza i codici possono essere revocati in qualsiasi momento
- Gli ordini pervenuti attraverso il sito sono validi e confermati a tutti gli effetti. Music Center non si ritiene in nessun caso responsabile per eventuali danni cagionati al cliente per uso improprio del servizio da parte di collaboratori e/o estranei non autorizzati alla consultazione ed all'invio di ordini.

Luogo, data _____, _____

Firma del cliente: _____

NB. LA PASSWORD SARA' INVIATA ENTRO 48 ORE DALLA RICHIESTA ALLA MAIL SOPRA INDICATA.