

# C'è post@ per noi



## APPROFITTAENE

I farmacisti e i familiari che abbiano interesse a comunicare loro esigenze (acquisti, affitti, noleggi, scambi di beni o servizi, offerte e domande di lavoro, altro) possono compilare il coupon e inviarlo, in busta chiusa, a Messaggeria Punto Effe, via Boscovich 61, 20124 Milano (oppure trasmetterlo via fax allo 02/29513121).

Il coupon a fianco va compilato in stampatello in ogni sua parte. Gli annunci saranno pubblicati a discrezione della Direzione.

**I messaggi sono gratuiti e, se idonei, saranno tempestivamente pubblicati su Punto Effe.**

Il testo del messaggio non dovrà superare le 10 righe (700 caratteri, pari a 10 righe da 70 battute). I dati personali saranno trattati nel rispetto della legge 31.12.1996, n. 675, relativa alla tutela della privacy.



MESSAGGERIA  
PUNTO EFFE  
Via Boscovich 61 - 20124 - MILANO

Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Numero iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_  
Data iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_

Se familiare del farmacista  
Nome \_\_\_\_\_  
Cognome \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_  
n. \_\_\_\_\_ Cap \_\_\_\_\_  
Città \_\_\_\_\_  
Tel. \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_  
Grado di parentela con il farmacista \_\_\_\_\_  
Numero iscrizione all'Albo del farmacista \_\_\_\_\_  
Data iscrizione all'Albo \_\_\_\_\_

TESTO  
(max 10 righe da 70 battute)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_