

## Modulo Ordine Carte Regalo / Order Gift Cards Module

*Da compilare a cura cliente / to be completed by customer:*

Nome Cliente / Client Name

Indirizzo per invio Fattura / Address for Invoice (Strada, numero. / street, number)

CAP - Città - Paese / postcode, town, country

Indirizzo di consegna delle Carte / Address for Delivery of Cards

CAP - Città - Paese / postcode, town, country

Totale Ordine / Total Value of Delivery

Valore Singola Carta /  
Value per Card

Quantità per Tipologia Carta /  
Number of Cards per Value

Totale Valore per Tipologia Carta /  
Equivalent Value

Con la firma si attesta la correttezza dei dati inseriti sopra.

(By signing this form, we confirm that the above mentioned data are correct.)

*I dati raccolti tramite il presente modulo saranno trattati in conformità con l'informativa sul trattamento dei dati personali già fornita e disponibile in ogni caso sul sito Internet [www.lidl.it/](http://www.lidl.it/) / The data collected through this form will be processed in accordance with the privacy policy already provided and in any case available on the website [www.lidl.it](http://www.lidl.it/)*

\_\_\_\_\_  
Luogo, data / place, date

\_\_\_\_\_  
Timbro società e firma / company stamp and signature