

Data.....
Spettabile **ALL.CO S.p.A.**
Via A. Meucci 15 Z.I. Ospedaletto 56121 Pisa

Richiesta di Revoca del consenso al Trattamento dei dati personali
per attività di marketing

Con la presente IO sottoscritto,,
revoco il consenso al trattamento dei miei dati personali svolto dalla società
ALL.CO S.p.A. per attività di marketing, precedentemente concesso.

Firma dell'interessato:

Data:

Da inviare via posta elettronica all' indirizzo e-mail:
comunicazioneprivacy.Allco@allco.it

Oppure via posta A/R indirizzata a:
ALL.CO S.p.A.
Via A. Meucci 15 Z.I. Ospedaletto 56121 Pisa

Spazio riservato ad **ALL.CO S.p.A.**

Richiesta eseguita:

Data: