Associazione Volontari Italiani Sangue

COMUNALE DI.....

Spett.le
Avis Provinciale Viterbo
Viale Trento, 32
01100 Viterbo

Trasferimento donatore

Il Sottoscritto								
Nato a:		Prov.		Il:				
Residente:			Prov.		Via.			
Tel.		Tel.				e-mail		
Doc.		Ril.				Data		
Iscritto alla Sezione AVIS di:					Cod. Sez.			
Chiede la variazione dei seguenti dati:								

Variazione Sezione Avis	Da		A	

Eventuali variazioni dati anagrafici

Residente:			Prov.		Via.	
Tel.		Tel:			e-mail	
Doc.		Ril:			Data	

Ai sensi dell'art. 13, del D.Lgs. n° 196 del 30 giugno 2003, acconsento alla raccolta, al trattamento, all'aggiornamento e alla comunicazione dei miei dati personali.

Firma del Richiedente

Data _____ _____

- **N.B.**
  Tutti i trasferimenti avverranno entro il ***31 di ogni mese****, dopo tale data si potrà trasferire il donatore ma non la donazione perché già passata a fatturazione.*
  Eccetto le prime donazioni *effettuate presso scuole, parrocchie enti militari ecc. ecc. che rimarranno attribuite alle sezioni promotrici fino all'avvenuto trasferimento.*

La seguente domanda potrà pervenire a mano, a mezzo fax o posta ordinaria.