



MODULO DI REVOCA DEL CONSENSO AL SERVIZIO DI FEA

COGNOME	
NOME	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO E-MAIL	
CELLULARE	

Spett.le **CARL ZEISS VISION ITALIA S.p.A.**,

REVOCO

la mia adesione al Servizio per le future operazioni di sottoscrizione della Documentazione nell'ambito dei miei rapporti con **CARL ZEISS VISION ITALIA S.p.A.**

Luogo e Data, _____

Firma, _____