

FAC-SIMILE DA INOLTARE A MEZZO E-MAIL O POSTA O FAX

“Io sottoscritto/a _____ nato/a _____
e residente a _____ via _____ tel. _____
Professione: _____

Nel pieno possesso delle mie facoltà mentali

DICHIARO

1. di essere a conoscenza del contenuto delle 5 leggi biologiche scoperte dal dott. Hamer.
2. di aver verificato la loro corrispondenza nei casi da me studiati e/o nei casi da me sperimentati.

pertanto CHIEDO

che venga riconosciuta la validità e la scientificità delle leggi biologiche, scoperte dal dottor Hamer, sulla base sia delle verifiche scientifiche già effettuate, sia sull' eventuale ulteriore verifica che venisse richiesta dalle autorità competenti

In fede

.....

luogo _____ data _____

Eventuali osservazioni personali:

"Informativa ai sensi dell'art. 10 della Legge 675/96"

In ordine alle finalità di raccolta e trattamento dei dati contenuti nella dichiarazione si informa che i dati forniti sono trattati con sistemi informatici e saranno utilizzati solo per lo svolgimento delle finalità indicate e potranno essere comunicati a soggetti che svolgono specifici incarichi per nostro conto.

In relazione ai predetti trattamenti è facoltà dei soci esercitare tutti i diritti di cui all'art. 13 della Legge 675/96.

Il sottoscritto, preso atto dell'informativa qui sopra riportata, esprime il consenso affinché i propri dati vengono trattati

E-MAIL : info@albanm.com

POSTA: sig.ra Sonia De Santis- segreteria A.L.B.A. via Piazzagrande 7/8, 16158 Genova-Voltri.

FAX: 010/6123051