

**LA SCRIVENTE SOCIETA':** Dental Center Rho

**CON SEDE IN:** Rho

**VIA/PIAZZA:** Madonna 107 A

**TELEFONO/CELL:** 029303598

**E-MAIL:** [info@studiodentisticobosotti.it](mailto:info@studiodentisticobosotti.it)

**OPERANTE NEL SETTORE:** Odontoiatrico

**RAPPRESENTATA DAL/LA  
SIG/A:** Lorella

---

Sconto del 10% sul listino con possibilità di pagamenti dilazionati senza interesse.

---

**data:** 29/01/2025

**nome cognome del  
rappresentante legale  
(sostituisce firma  
autografa):** Dental Center Rho S.r.l.

---

---