

MODULO GENERALITÀ NUOVO CLIENTE

SEDE LEGALE

Ragione sociale			
Indirizzo	Via		n.
Città		CAP	Prov.
Telefono / Fax	/		
Codice Fiscale			
Partita I.V.A.			
e-mail generale			
e-mail per invio offerte			
e-mail per invio conferme d'ordine			
e-mail per avviso merce pronta			
e-mail PEC			
Vostra Banca di appoggio			
IBAN			
Orario ricevimento merci (obbligatorio per la consegna)			

INDIRIZZO SPEDIZIONE MERCE (SOLO SE DIVERSO DA QUELLO DELLA SEDE)

Ragione sociale			
Indirizzo	Via		n.
Città		CAP	Prov.
Telefono / Fax	/		

INDIRIZZO INVIO DOCUMENTI (SOLO SE DIVERSO DA QUELLO DELLA SEDE)

Ragione sociale			
Indirizzo	Via		n.
Città		CAP	Prov.
Telefono / Fax	/		

REFERENTE COMMERCIALE

Nome Cognome			
Telefono diretto / Cellulare	/		
e-mail			

REFERENTE AMMINISTRATIVO

Nome Cognome			
Telefono diretto / Cellulare	/		
e-mail			

MODALITÀ INVIO FATTURE

- Autorizziamo l'invio delle fatture all'indirizzo: _____
- Desideriamo ricevere le fatture tramite servizio postale

* Questo modulo è stato compilato il _____ dal/dalla Sig./Sig.ra

Firma