

MODULO CODIFICA NUOVO CLIENTE

Agenzia: _____

Ragione sociale: _____

Sede legale: Via/V.le/P.zza _____ N. _____
Cap _____
Località _____ Prov. _____

Sede operativa: Via/V.le/P.zza _____ N. _____
Cap _____
Località _____ Prov. _____

Partita Iva: _____

Codice Fiscale: _____

Telefono: _____

Fax: _____

E-mail ufficio acquisti: _____

E-mail amministrazione: _____

Pec: _____

Codice SDI fatturaz. Elettr: _____

Web site: _____

Modalità di Pagamento _____

Banca: _____

IBAN: _____

Iscrizione CCIA _____

Sconto _____

Fido proposto _____