

DATI PER CODIFICA FORNITORE☒

Nuovo Fornitore

☐ Modifica Fornitore
esistente**Da : ROMANELLO GAETANO**

Nome e cognome in stampatello del richiedente

A : Ufficio Fornitori**RAGIONE SOCIALE:** (da ripetere sempre) R.E.M. SRL**COD.FORNITORE****SEDE AMMINISTRATIVA:**

(Località, CAP, Via, n. civico)

PATRICA 03010

VIA FERRUCCIA, 16A

Indirizzo e-mail (editor portale fornitori)

[nuovo campo necessario per accesso al portale]

amministrazione@rem-mofori.it

CODICE FISCALE

02240470605

PARTITA IVA

(Da ripetere sempre)

02240470605

N. TELEFONO

0775 - 830116

N. FAX

0775 - 839345

BANCA D'APPOGGIO: UNICREDIT BANCA DI ROMA**ABI:** 02008**CAB:** 14809**N. CONTO CORRENTE:** 000400004369**CODICE CIN:** R**CODICE IBAN** IT35R 02008 14809 000400004369**CONDIZIONE DI PAGAMENTO:**

BONIF.60G.

(Forma e termine)

TRASPORTO:**CIF**☒**DESCRIZIONE:****FOB**☐**DESCRIZIONE:****EXW**☐**DESCRIZIONE:****ALTRO****DESCRIZIONE:****TIPO FORNITURA**

AUTOMAZIONE INB.LB - COSTRUZ. ELETTRONECC.

IL SOGGETTO E' UN PERCIPIENTE SOGGETTO A RITENUTA☐ ☒

E' obbligatorio barrare la casella

Si **No**(se sì, indicare luogo e data di nascita) se
si tratta di persona fisica