

DATA 11/03/2021

PROPONENTE (Agente, C.A., Funz. Cabur): GIOVANNI PADUANO

DATI ANAGRAFICIRAGIONE SOCIALE R.E.M. s.r.l.CODICE FISCALE 02240470605PARTITA IVA 02240470605INDIRIZZO SEDE LEGALE VIA FERRUCCIA, 16/ACAP

0	3	0	1	0
---	---	---	---	---

 CITTA' PATRICAProvincia

F	R
---	---

INDIRIZZO SEDE OPERATIVA (se differente) _____

CAP

--	--	--	--	--

 CITTA' _____Provincia

--	--

Tel.

0775	830116
------	--------

Fax

0775	839345
------	--------

Codice

SDI: M5UXCR1Posta elettronica certificata rem-motori@messaggipec.it**REFERENTI**UFF. ACQUISTI: Sig. ALFREDO EVANGELISTITel. 0775/830116 E-mail: alfredo.evangelisti@rem-motori.it

UFF. AMM.TIVO: Sig./Sig.ra _____

Tel. 0775/830116 E-mail: amministrazione@rem-motori.it

UFF. VENDITE: Sig./Sig.ra _____

Tel. _____ E-mail: _____

COORDINATE BANCARIEINSTATARIO DEL C/C R.E.M. s.r.l.

IBAN

I	T	5	7	P	0	3	0	6	9	1	4	8	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	9	9
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

CONDIZIONI COMMERCIALI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 1° FORNITURA: ANTICIPATO O CONTRASSEGNO

CONDIZIONI DI PAGAMENTO PROPOSTA: 60 – 90 GG al 10 MS

(STANDARD: RIBA 60GG DFFM NETTO)

CONDIZIONI DI PAGAMENTO ASSEGNATA (ris. Cabur) _____

CONDIZIONI DI RESA:

(STANDARD: PORTO FRANCO PER SPEDIZIONI DI VALORE NETTO SUP. A 500 EURO)

SE PORTO ASSEGNATO: CORRIERE _____ NR DI ABB. _____

SCONTISTICA BASE SU LISTINO: 60 + 10

CONDIZIONI COMMERCIALI SPECIALI (EXTRA O NETTI): **ALLEGARE** FILE

INFORMAZIONI FINANZIARIE E STATISTICHE

FATTURATO ANNUO POTENZIALE _____

FIDO PROPOSTO _____

FIDO ASSEGNATO (riservato Cabur) _____

CATEGORIA STATISTICA:

GROSSITA/DISTRIBUTORE	
INSTALLATORE	
QUADRISTA	
CONSTRUTTORE	

SE GROSSITA/DISTRIBUTORE: E' INTEGRATO METEL? _____

SE SI, **ALLEGARE** ELENCO NAD

APPARTIENE A UN GRUPPO O UN CONSORZIO _____

SE SI. IN FATTURAZIONE CENTRALIZZATA? _____

ALLEGARE UN FOGLIO DI CARTA INTESTATA (FILE PDF BARRATO)

RISERVATO CABUR

DATA RICEVIMENTO MODULO _____

VISTO DIREZIONE COMMERCIALE _____ IL _____

VISTO DIREZIONE AMMINISTRATIVA _____ IL _____

DATA INSERIMENTO ANAGRAFICA _____ COD. ATTRIBUITO _____