

**Da compilare ed allegare al contratto in caso di ordine
PDF EDITABILE**

INTESTAZIONE PER FATTURA

DENOMINAZIONE	REM SRL	
INDIRIZZO	VIA FERRUCCIA 16/A	
CITTA' - CAP - PROV.	PATRICA 03010 FROSINONE	
RECAPITO TEL	0775/830116	
P. IVA / C.FISCALE	02240470605	02240470605
VOSTRO CODICE SDI	M5UXCR1	
VS BANCA D'APPOGGIO NB: Si prega voler fornire sempre la referenza bancaria	BANCA UNICREDIT BANCA FILIALE FROSINONE IBAN IT 35 R 02008 14809 000400004369	

SPEDIZIONE FATTURA

INDIRIZZO EMAIL CONTABILITA'	amministrazione@rem-motori.it
INDIRIZZO EMAIL PEC	rem-motori@messaggipec.it
Eventuale dicitura con art. di Legge da menzionare in fattura:	

LUOGO DESTINAZIONE MERCE

DENOMINAZIONE	R.E.M. SRL
INDIRIZZO	VIA FERRUCCIA 16/A
CITTA' - CAP. - PROV.	PATRICA 03010 FROSINONE
RECAPITO TELEFONICO	0775/830116

PROGRAMMAZIONE PER SCARICO

IL CLIENTE PUO' RICEVERE LA MERCE A PARTIRE DAL GIORNO:	LUNEDI - VENERDI
ORARI PER LO SCARICO:	0,8000 13,00 - 14,00 18,00
REFERENTE PER LO SCARICO	SIG. Fratarcangeli Simone N.TEL.
PARCHEGGIO DISPONIBILE	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO
INDICARE SE ZTL - LIMITAZIONI INGRESSO NELLA VIA	no
La consegna è programmata con scarico al piano terra. Contattare il ns ufficio tecnico-commerciale per eventuali richieste specifiche	
AVETE A DISPOSIZIONE UN CARRELLO ELEVATORE (MULETTO) ?	<input checked="" type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO NEL CASO IN CUI NON DISPONETE DI UN CARRELLO ELEVATORE, SI PREGA DI METTERE A DISPOSIZIONE VS OPERAI PER AIUTARE L'AUTISTA A SCARICARE LA MERCE

PER MONTAGGIO

(DA COMPILARE SOLO IN CASO DI MONTAGGIO A CURA EUROSCAFFALE SRL)

NOMINATIVO RESP. DEL CANTIERE, NOMINATO DAL CLIENTE, CHE SEGUIRA' TUTTE LE FASI DI MONTAGGIO	
RECAPITO TELEFONICO	

Autorizzo al trattamento dei miei dati personali ai sensi del D.Lgs. 196/03

DATA 25/10/2021

IL CLIENTE (per conferma dei dati forniti)