



DATI ANAGRAFICI NUOVO CLIENTE

COMPILARE TUTTI I CAMPI - NON VERRANNO ACCETTATI ORDINI CON LA PRESENTE SCHEDA INCOMPLETA

Ragione Sociale	
Natura Giuridica	
Legale Rappresentante	
Richiesta di IVA agevolata al 10% ? (Attenzione: Verrà richiesta dichiarazione e documento d'identità)	

SEDE LEGALE	
Via:	
Comune:	
Cap:	
Provincia :	
P.Iva	
C.Fiscale	
Indirizzo e-mail (fatturazione) *	
Tel. e FAX	
Nome Banca	
Filiale di	
IBAN	

SEDE OPERATIVA (solo se diversa dalla sede legale)	
Via:	
Comune:	
Cap:	
Provincia :	
Indirizzo e-mail (uff.acquisti) *	
Tel. e FAX	

DESTINAZIONE MERCE (solo se diversa dalla sede legale)	
Via:	
Comune:	
Cap:	
Provincia :	
Telefono Cellulare Resp. Ritiro merce	

Pagamento, se concordato	
NOTE:	

TIMBRO E FIRMA