**Modulo di richiesta del conto**

|  |  |
| --- | --- |
| Data | 27/11/2019 |
| Conto ID | CODICE CLIENTE : 116001 |
| Nome dell’azienda | R.E.M. SRL |
| Nome di cliente | R.E.M. SRL |
| **Termine di pagamento** | **30 giorni data fattura\*** |

**\***I termini di pagamento sono regolarmente monitorati e rivisti

**Dettagli della fattura**

Dove devonoessereinviatefatture

|  |  |
| --- | --- |
| Nome dell’azienda | R.E.M. SRL |
| Indirizzo |  |
|  |
| VIA FERRUCCIA 16/A |
|  |
|  |
| Codice postale | 03010 |
| Paese | PATRICA (FR) ITALY |
| Numero di telefono | 0775830116 |
| Numero di fax | 0775839345 |
| Indirizzo e-mail | amministrazione@rem-motori.it |
| Contatto | ANTONELLA VIVOLI (FATTURAZIONE)  DANILO CASCHERA (QUESTIONI TECNICHE) |

**Dettagli delle vendite**

Dettagli del soggetto giuridico

|  |  |
| --- | --- |
| Nome dell’azienda | R.E.M. SRL |
| Indirizzo |  |
| VIA FERRUCCIA 16/A |
|  |
|  |
|  |
| Codicepostale | 03010 |
| Pease | PATRICA (FR) ITALY |
| P.Iva | 02240470605 |
| Certificato di esenzione IVA\* |  |
| Numero di registrazione della società | CCIAA N. 138995 DEL 03/05/2002 |
| Indirizzo e-mail del contatto | amministrazione@rem-motori.it |
| Nome del contatto | ANTONELLA VIVOLI (FATTURE) DANILO CASCHERA (TECNICO) |
| Telefono | 0775830116 |
| FAX | 0775859345 |
| Tipo di bussiness | AUTOMAZIONE INDUSTRIALE GESTIONE-RIPARAZIONE POMPE E MACCHINE ELETTRICHE |

\*Se applicabile

**Indirizzo di consegna**

Dove desidericheituoiarticolisianoconsegnati

|  |  |
| --- | --- |
| Company | R.E.M. SRL |
| Address |  |
|  |
| VIA FERRUCCIA 16/A |
|  |
|  |
| Postcode | 03010 |
| Country | PATRICA (FR) ITALY |
| Contact | ANTONELLA VIVOLI (FATTURE) DANILO CASCHERA (TECNICO) |
| Telephone Number | 0775830116 |

|  |  |
| --- | --- |
| Nome del contatto | ADELE PACE |
| Posizione | Nuova immagine (1).bmpAMMINISTRATORE E LEGALE RAPPRESENTANTE |
| Firma |  |