

Gentile Cliente,

Al fine di inserire correttamente i Vostri dati, Vi preghiamo di compilare il presente modulo e di restituircelo a mezzo posta elettronica all'indirizzo marketing@soelcosrl.it oppure tramite fax al numero **06 . 41. 23. 45. 88.**

Ragione Sociale:			
Indirizzo:			
Località:			
Provincia:		Cap:	
Telefono:		Fax:	
Sito web:			
E-mail per invio offerte e conferme d'ordine:			
E-mail per invio fatture: <i>si prega di compilare il modulo a pagina n. 2</i>			
Attività svolta:			
Marche trattate:			
Partita I.V.A.:			
Codice Fiscale:		DA COMPILARE TASSATIVAMENTE NEL RISPETTO DELLA LEGGE N° 248 DEL 11/08/06.	
Anno inizio attività:			
Persona di riferimento:			
Posizione aziendale:			
Telefono diretto:			
Fax diretto:			
Cellulare: <i>si prega di compilare il modulo a pagina n. 3</i>			
e-mail personale:			
INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DELLA MERCE: (DA COMPILARE SOLO SE DIVERSO)			
Orario ricevimento merci:		Via	
Località:		Prov.:	Cap:
Telefono:			
Fax:			
INDIRIZZO DI SPEDIZIONE DEI DOCUMENTI: (DA COMPILARE SOLO SE DIVERSO)			
Orario ricevimento merci:		Via	
Località:		Prov.:	Cap:
Telefono:			
Fax:			
COORDINATE DELLA VOSTRA BANCA			
Banca:			
Ag. n.:			
Città:		IBAN:	
CIN:	A.B.I:	C.A.B.:	C/C (12 cifre):

Data di compilazione: _____

Ringraziando per la collaborazione, porgiamo i nostri migliori saluti.

Da compilare e restituire al fax 06/41234588

Oggetto: INVIO DOCUMENTI PER POSTA ELETTRONICA

Gentile Cliente,

Siamo lieti di comunicarVi che, è attivo il nostro nuovo servizio di invio di documenti a mezzo posta elettronica.

Il servizio non comporterà per Voi alcun costo aggiuntivo e potrà essere sospeso in qualsiasi momento su Vostra richiesta scritta.

Per evitare possibili disguidi nel recapito delle fatture, che non saranno più inviate tramite servizio postale. Vi chiediamo di compilare il presente modulo:

Ragione Sociale:
RECAPITO E-MAIL FATTURE
Per posta elettronica: No []
Si [] all'indirizzo:

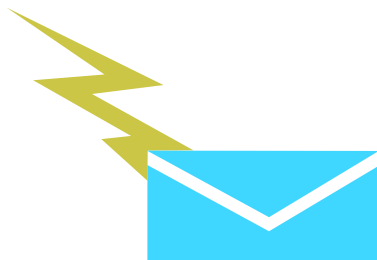
*Qualora alla precedente domanda aveste risposto No, Vi preghiamo di indicarci a quale indirizzo dovrà essere recapitata la fattura **tramite servizio postale**:*

Via	N°	
Cap	Località	Pr
RECAPITO E-MAIL DOCUMENTI COMMERCIALI		
Ufficio Acquisti:		
Ufficio Tecnico :		
Reparto Manutenzione :		

Modulo compilato da:

Data di compilazione:

Ringraziando per la collaborazione, porgiamo i nostri migliori saluti.



***Gentile Cliente,
Siamo lieti di comunicarVi che, qualora lo desideraste
potrete ricevere alcune nostre comunicazioni tramite
SMS.***

***Il servizio verrà utilizzato occasionalmente e sarà
limitato solo a pochi messaggi per tenerVi informati
sullo stato di evasione ordini. Questo servizio potrà
essere sospeso in qualsiasi momento su Vostra
richiesta. Vi preghiamo di compilare questo modulo e
di restituircelo a mezzo posta elettronica all'indirizzo
marketing@soelcosrl.it
Oppure tramite fax al numero **06 . 41. 23. 45.88.*****

***Ringraziando per la collaborazione, porgiamo i nostri
migliori saluti.***

Ragione sociale:

Persona di riferimento:

Cellulare N.:
