



SCHEDA ANAGRAFICA CLIENTE

Ragione sociale _____

Sede Legale Indirizzo _____

CAP _____ Località _____

Telefono _____ Telefax _____

Sede consegna Indirizzo _____

CAP _____ Località _____

Telefono _____ Telefax _____

Codice Fiscale _____

(OBBLIGATORIO)

P.IVA _____

Resp.Uff Acquisti _____

E-MAIL _____

POSTA CERTIFICATA _____

Banca di appoggio ABI _____ CAB _____

Codice IBAN _____

Data _____ Firma _____