

ACQUISIZIONE DATI ANAGRAFICI CLIENTI

RAGIONE SOCIALE _____

PARTITA I.V.A. _____ COD. FISCALE _____

DATI DELLA SEDE LEGALE:

VIA/PIAZZA _____ n. _____

C.A.P. _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

DATI DELLA SEDE OPERATIVA

VIA/PIAZZA _____ n. _____

C.A.P. _____ CITTA' _____ PROV. _____

TEL. _____ FAX _____

E-MAIL _____

DATI PER FATTURAZIONE ELETTRONICA:

PEC: _____ SDI _____

DATI BANCARI:

BANCA _____ FILIALE _____

Cod. IBAN:

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Paese	Check Digit	Cin	Abi	Cab	c/c										
(2 campi)	(2 campi)	(1 campo)	(5 campi)	(5 campi)	(12 campi)										

Data _____

Timbro e firma

Da restituire a mezzo mail scrivendo a info@chimetec.eu