

SCHEDA REGISTRAZIONE FORNITORE

DATI AZIENDALI

Ragione sociale _____ indirizzo _____
CAP _____ Città _____ Provincia _____ Tel. _____
FAX _____ EMAIL _____ Partita IVA _____
C.F. _____ Banca d'appoggio _____
Agenzia _____ ABI _____ CAB _____
IBAN _____

DESTINAZIONE MERCI

Intestazione _____ all'attenzione di _____
indirizzo _____ CAP _____ Città _____
Provincia _____ Tel. _____ FAX _____
EMAIL _____

RESA DELLE MERCI

- Assegnato al vettore _____
 Franco con addebito in fattura

N.B. I dati forniti saranno trattati, ai sensi della Legge 193/03 esclusivamente per finalità gestionali interne

Luogo e Data

Timbro e firma

REGISTRATION FORM SUPPLIER

CORPORATE DATA

Business name _____ address _____

Postal Code _____ City _____ province _____

Tel. _____ FAX _____ EMAIL _____

VAT number _____ Tax code _____

Support bank _____ Agency _____

ABI _____ CAB _____ IBAN _____

GOODS DESTINATION

Heading _____ to the attention of _____

address _____ Postal Code _____ City _____

province _____ Tel. _____ FAX _____

EMAIL _____

RETURN OF GOODS

Assigned to the carrier _____

Free with debit on the invoice

N.B. The data provided will be processed, pursuant to Law 193/03 exclusively for internal management purposes

Place and date

Stamp and signature
