



MODULO: RICHIESTA DI APERTURA ANAGRAFICA NUOVO CLIENTE TERMOADRIATICA

Ragione Sociale _____
Indirizzo _____
Cap _____ Città _____ Prov _____
P. Iva _____ C.F. _____ R.I. _____
Telefono _____ Fax _____
E-mail _____
Indirizzo Internet _____

Persona da contattare _____
Cellulare _____ Telefono _____
Email _____

Banca:
Abi: _____ Descrizione Banca: _____
Cab: _____ Descrizione Sportello: _____
Iban: _____

Destinazione fattura (se diversa)
Ragione Sociale _____
Indirizzo _____
Cap _____ Città _____ Prov _____

Destinazione merce (se diversa)
Ragione Sociale _____
Indirizzo _____
Cap _____ Città _____ Prov _____

Selezionare la Categoria di appartenenza (o più Categorie)
 Impiantista Impresa Edile Idraulico Rivenditore C.A.T. Ente Industria Turistico

Indicazioni ns. Settore: Fatturato _____ Fornitori principali _____

N.B.: da inviare VIA FAX A 0735.591272 o VIA E-MAIL A info@termoadriatica.com. Seguirà ns.riscontro

