

APERTURA ANAGRAFICA NUOVO CLIENTE

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Cap _____ Città _____ Prov _____

P. Iva _____ C.F. _____

Telefono _____ Fax _____

E-mail _____

Indirizzo Internet _____

Persona da contattare _____

Cellulare _____

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 Idraulico Rivenditore C.A.T. Ente Industria Turistico

Indicazioni ns. Settore: Fatturato _____ Fornitori principali _____

N.B.: INVIARE: VIA FAX AL Nr. 0735.591272 o VIA E-MAIL A info@termoadriatica.com o VIA POSTA