

## SCHEMA INFORMATIVA

**REGIONE SOCIALE** \_\_\_\_\_

Attività principale \_\_\_\_\_

**SEDE LEGALE:** Ragione sociale \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_ fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ sito web \_\_\_\_\_

C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_

Codice Fiscale \_\_\_\_\_ Partita IVA \_\_\_\_\_

**SEDE AMMINISTRATIVA** \_\_\_\_\_

Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

**LEGALE RAPPRESENTANTE:** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

Funzione \_\_\_\_\_

data di nascita \_\_\_\_\_ luogo di nascita \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

codice fiscale \_\_\_\_\_

Documento \_\_\_\_\_ numero \_\_\_\_\_

rilasciato da \_\_\_\_\_

in data \_\_\_\_\_, correntista Banca \_\_\_\_\_

Agenzia \_\_\_\_\_ c/c n. \_\_\_\_\_

**DIPENDENTI e/o eventuali COLLABORATORI, AUTORIZZATI AD USUFRUIRE DEI SERVIZI ORDINATI:**

**1° COLLABORATORE :** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

correntista Banca \_\_\_\_\_ Agenzia \_\_\_\_\_

c/c n. \_\_\_\_\_

**2° COLLABORATORE :** Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

correntista Banca \_\_\_\_\_

Agenzia \_\_\_\_\_ c/c n. \_\_\_\_\_

**3° COLLABORATORE** : Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

correntista Banca \_\_\_\_\_

Agenzia \_\_\_\_\_ c/c n. \_\_\_\_\_

**4° COLLABORATORE** : Nome \_\_\_\_\_ Cognome \_\_\_\_\_

residente in Via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_

C.A.P. \_\_\_\_\_ città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ tel. \_\_\_\_\_

fax \_\_\_\_\_ e-mail \_\_\_\_\_

correntista Banca \_\_\_\_\_

Agenzia \_\_\_\_\_ c/c n. \_\_\_\_\_

**Eventuali DITTE RAPPRESENTATE**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Banca di appoggio** \_\_\_\_\_

Agenzia \_\_\_\_\_ c/c n. \_\_\_\_\_

**DA FATTURARE A** \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ Codice Fiscale \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Partita I.V.A. \_\_\_\_\_

C.F. \_\_\_\_\_ .

Da spedire fattura a \_\_\_\_\_

via \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_ C.A.P. \_\_\_\_\_

città \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ .Fax \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_ .

**NOTE** particolari \_\_\_\_\_

**PREZZO** convenuto per la prestazione del servizio: € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ + IVA 20%.

Disposizioni spedizione posta a: \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_

copie in più a \_\_\_\_\_

Periodicità fatt.: ( ) Settimanale, ( ) Mensile, ( ) Trimestrale.

Casalnuovo li \_\_\_\_\_ X

(timbro e firma del legale rappresentante del Cliente)

