

RAGIONE SOCIALE _____

INDIRIZZO SEDE LEGALE _____

CITTA' _____ CAP _____ PROV. _____

TELEFONO _____ FAX _____

e-mail _____

P.I. / C.F. _____

Indirizzo sede operativa
(se diverso) _____

FATTURAZIONE ELETTRONICA:

codice destinatario _____

PEC _____

CONDIZIONI DI PAGAMENTO BONIFICO B. VISTA FATTURA SE NON DIVERSAMENTE CON NOI CONCORDATO

APPOGGIO BANCARIO _____ AGENZIA DI _____

CIN _____ ABI _____ CAB _____

IBAN _____

Data _____

Timbro e firma _____