

Modulo Richiesta Anagrafica Fornitore

Tipologia Richiesta

Nuovo Fornitore

Modifica Anagrafica

Dati Anagrafici

Nominativo/Ragione Sociale: _____

Codice Fiscale: _____

Partita IVA: _____

Sede Legale: _____

Dati Fatturazione

Indirizzo: _____ Cap: _____

Città: _____ Provincia: _____ Nazione: _____

Indirizzo email: _____ Indirizzo PEC: _____

N. Telefono: _____ Fax: _____

Istituto Bancario: _____

IBAN: _____

Valuta standard: _____

Categoria Merceologica: _____

Data: _____

Firma: _____