

MODULO RICHIESTA DATI APERTURA SCHEDA CLIENTE

RAGIONE SOCIALE * _____

SEDE LEGALE* _____

P. IVA/VAT * _____

CODICE FISCALE* _____

TELEFONO* _____

EMAIL * _____

PERSONA DI RIFERIMENTO * _____

(SOLO PER CONVENZIONE DIRETTA)

EMAIL PER INVIO FATTURE * _____

SDI/CODICE DESTINATARIO* _____

PEC _____

PERSONA DI RIFERIMENTO AMMINISTRAZIONE* _____

BANCA D'APPOGGIO RIBA * _____

IBAN * _____

i dati contrassegnati da * sono obbligatori.

NOTE:

Data: _____ timbro e firma: _____