



# SCHEDA INFORMATIVA

## Nuovi Clienti/Fornitori

<b>*Ragione Sociale</b>				<b>Tipo Attività</b>	
<b>Data Inizio Attività</b>				<input type="checkbox"/> Telefonia Specialist	
<b>Partita Iva</b>				<input type="checkbox"/> Elettrodomestici	
<b>Codice Fiscale</b>				<input type="checkbox"/> Tabaccheria	
				<input type="checkbox"/> Altro _____	
<b>Sede Legale</b>	Via			N°	Cap
	Comune			Prov.	
<b>Sede Comm.le</b>	Via			N°	Cap
	Comune			Prov.	
Telefoni			Fax		
Email			Cell.		
<b>**Amministratore/Legale Rappresentante</b>					
Cognome			Nome		
Nato a			il		
Residente in via			N°	Cap	
Comune			Prov.		
Posizione in Azienda			dal		
<b>Coordinate Bancarie</b>					
Banca					
Indirizzo	Via			N°	Cap
	Comune			Prov.	
Agenzia			ABI	CAB	
IBAN					
<b>DICHIARAZIONE DI LIBERO CONSENSO</b>					
Preso atto di quanto sopra, consapevoli dei diritti a noi riconosciuti dalla legge 675/1996, in specie dell'art. 13, espressamente e liberamente acconsentiamo al trattamento, e alla diffusione dei nostri dati personali per le finalità connesse alla esecuzione dei rapporti contrattuali tra noi.					
DATA __ / __ / ____			FIRMA _____		
<b>* Allegare copia Visura Camerale</b>					
<b>** Allegare copia FRONTE/RETRO Documento d'Identità in corso di validità</b>					