



STRUMENTAZIONE
ELETTRONICA
PROFESSIONALE

Badia Polesine (RO), (data odierna)
Spett.le FORNITORE

Oggetto: Richiesta Vs. dati anagrafici

Con la presente Vi chiediamo di inviarci i Vs. dati anagrafici comprensivi di Partita IVA e di Codice fiscale (anche se uguale alla Partita IVA) al n° di fax **0425/53568** o all'indirizzo e-mail: **amministrazione@elettrotestspa.it**

DATI OBBLIGATORI DA TRASMETTERE:

RAGIONE SOCIALE _____

CODICE FISCALE _____

Luogo e Data di Nascita (ditte individuali) _____

PARTITA IVA _____

CODICE DESTINATARIO SDI _____

INDIRIZZO PEC _____

Sede Legale _____

Sede Amministrativa _____

Sede Magazzini/destinazione merci _____

Telefono numero _____

Fax numero _____

e-mail amministrazione _____

Vi chiediamo inoltre di compilarci il seguenti dati bancari completi del codice IBAN per l'esecuzione di tutte le operazioni bancarie.

BANCA: _____

AGENZIA: _____

A.B.I.: _____

C.A.B.: _____

C/C: _____

CIN: _____

IBAN: _____

Vi chiediamo di trasmetterci il modulo compilato prima possibile e con l'occasione porgiamo distinti saluti.

Elettrotest S.p.A.