

SCHEMA INFORMATIVA

ALLEGATO "A"

RAGIONE SOCIALE _____

Attività principale _____

Eventuali DITTE RAPPRESENTATE _____

SEDE LEGALE: Via _____ n. _____ C.A.P. _____

città _____ prov. _____ tel. _____ fax _____

e-mail _____ sito web _____

C.C.I.A.A. _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

BANCA AZIENDALE _____

Agenzia _____ c/c n. _____

SEDE AMMINISTRATIVA: Via _____ n. _____ C.A.P. _____

città _____ prov. _____ tel. _____

fax _____ e-mail _____

LEGALE RAPPRESENTANTE: Nome _____ Cognome _____

nato a _____ il _____ codice

fiscale _____ residente in

Città _____ C.A.P. _____

Via _____ n. _____ prov. _____

Tel. _____ Cellulare _____ e-mail _____

Fax _____ Funzione _____

Documento _____ numero _____

rilasciato da _____

in data _____, correntista Banca _____

Agenzia _____ c/c n. _____

SOCI, DIPENDENTI, COLLABORATORI, AUTORIZZATI AD USUFRUIRE DEI SERVIZI ORDINATI:

1° COLLABORATORE: Nome _____ Cognome _____

residente in Via _____ n. _____

C.A.P. _____ città _____ prov. _____ tel. _____

fax _____ e-mail _____

correntista Banca _____ Agenzia _____

c/c n. _____ .cell _____ ;

Napoli li _____

(timbro e firma del legale rappresentante del Cliente)

2° COLLABORATORE: Nome _____ Cognome _____
residente in Via _____ n. _____
C.A.P. _____ città _____ prov. _____ tel. _____
fax _____ e-mail _____
correntista Banca _____ Agenzia _____
c/c n. _____ .cell _____ ;

3° COLLABORATORE: Nome _____ Cognome _____
residente in Via _____ n. _____
C.A.P. _____ città _____ prov. _____ tel. _____
fax _____ e-mail _____
correntista Banca _____ Agenzia _____
c/c n. _____ .cell _____ ;

4° COLLABORATORE: Nome _____ Cognome _____
residente in Via _____ n. _____
C.A.P. _____ città _____ prov. _____ tel. _____
fax _____ e-mail _____
correntista Banca _____ Agenzia _____
c/c n. _____ .cell _____ ;

DA FATTURARE A _____
via _____ n. _____ C.A.P. _____
città _____ prov. _____ Partita I.V.A. _____
C.F. _____ .

NOTE particolari _____

PREZZO convenuto per la prestazione del servizio: € _____
_____ + IVA.

Casalnuovo li _____

_____ X
(timbro e firma del legale rappresentante del Cliente)