



Via S.maria rossa 2
20132 Milano
tel.02 27200554 fax 02 27200591

Ragione sociale			
Indirizzo	Via		
	Cap.	Città	Prov.
Sede Legale (campo obbligatorio D.L. 223/06)			
Orari ricevimento merce			
P.iva			
C.F. (campo obbligatorio D.L. 223/2006)			
Telefono			
Fax			
Persona riferimento amministrazione			
e-mail amministrazione			
e-mail a cui inviare la fattura (Compilare solo se si desidera usufruire di questo servizio*)			
Responsabile Acquisti			
e-mail acquisti			
Banca d'appoggio	Banca	Agenzia	
	ABI	CAB	
Sintetica descrizione prodotti/servizi commercializzati dalla Sua Azienda:			
Indicare se tua società è membro di un gruppo di acquisto o di un gruppo in franchising :			
Indicare eventuali marchi rivenduti come rivenditore autorizzato			

*La spedizione telematica della fattura deve intendersi **sostitutiva di quella cartacea**; è obbligo del ricevente procedere alla stampa e di archivarla nei modi e nei tempi previsti dalla legge.

dati raccolti saranno trattati a rispetto del DL13 D.lgs196/2003