



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