

**MODULO DI RICHIESTA DATI ANAGRAFICI CLIENTE
(CUSTOMER'S DATA REQUEST FORM)**

RAGIONE SOCIALE: Company name	
SEDE LEGALE: Registered company address	
CITTÀ: City	CAP: ZIP code
NAZIONE: Country	PROV.: Prov.
SEDE AMMINISTRATIVA: Administrative headquarters address (if different)	
CITTÀ: City	CAP: ZIP code
NAZIONE: Country	PROV.: Prov.
CODICE FISCALE: Tax code	
PARTITA IVA: VAT ID	
TELEFONO: Phone	FAX: Fax
INDIRIZZO E-MAIL DOVE SPEDIRE FATTURE E-mail address for send invoice	
BANCA D'APPOGGIO: Bank details	
INTESTAZIONE CONTO: Bank account holder	
IBAN / IBAN code:.....	
BIC/Swift code:	
REFERENTE COMMERCIALE: Sales representative	
RESP. AMMINISTRATIVO: Accounting manager	

Data/date..... Timbro e Firma/stamp and signature.....

NOTA: VI PREGHIAMO DI RESTITUIRE DA PEC A PEC LA PRESENTE DEBITAMENTE COMPILATA A:**GDGPITTINI@LEGALMAIL.IT, ALLEGANDO COPIA DELLA VOSTRA CARTA INTESTATA*****Please return this by e-mail duly completed, accompanied by a copy of your letterhead***