

VI.3

DATI ANAGRAFICI

Ragione Sociale

Partita IVA

N° CCIAA/REA

SEDE LEGALE

Indirizzo

Città/Provincia

Cap

Telefono

Fax

Nome Titolare

Posizione occupata Amministratore Dirigente Socio Altro

E-mail:

Telefono

SEDE OPERATIVA (se diversa dalla sede legale)

Indirizzo

Città/Provincia

Cap

Telefono

Fax

INFORMAZIONI BANCARIE

BANCA

Agenzia

Città

Telefono

ABI

CAB

C/C

CIN

INFORMAZIONI BUSINESS

Fatturato aziendale degli ultimi 3 anni (in €)

Previsione acquisti annuali presso Sintel (€)

Previsione acquisti trimestrali presso Sintel (€)

Fido richiesto

Modalità di pagamento richieste

Ri.Ba.

B.B. a 30 gg

Queste informazioni rimarranno per noi di assoluta riservatezza.

Il Cliente dichiara aver preso conoscenza delle condizioni Generali di Vendita e le accetta :

Società : Data :

Nome : Firma :

Posizione :

Timbro della Società