

SCHEDA FORNITORE

Ragione sociale : _____

Indirizzo: _____

Legale Rappresentante:

Luogo e data di nascita _____

Tel. _____

Fax _____

E-mail _____

C.F. _____

P. IVA _____

Modalità pagamento:

Bonifico bancario:

IBAN _____

Nome Banca _____

Filiale di _____

Intestatario c/c _____

C.F. _____

Firma
