

SCHEDA INFORMATIVA NUOVO CLIENTE

Ragione Sociale _____

Indirizzo _____

Città _____ Provincia _____ Cap _____

Telefono _____ Fax _____

Cellulare _____ Email _____

Partita i.v.a _____ c/fiscale _____

Tribunale _____ inizio attività _____ C.C.I.A.A. _____

Banca _____ cab _____ abi _____ cc n° _____ cin _____

Iban _____ Bic-Swift _____

Amministratore o Titolare _____

Dati anagrafici del titolare o amm. _____

Indirizzo e numero telefonico _____

Persone da contattare per amministr _____ .uff. acquisti _____

N° Dipendenti _____ tipo di attività. privati _____ % install _____ % impresa _____ %altri _____ % _____

Negozi mq _____ deposito mq _____ proprietà.immo. _____

Fatt. ditta _____ fatt. concorrenza _____ impegno con n/s prodotti _____

Ditte in concor. _____

Ditte di referenze _____

Azienda alla quale chiedere l'affidamento _____

Fido proposto _____ Sconto proposto _____

Tipo di pagamento richiesto _____

Autorizzo il trattamento dei miei dati personali ai sensi del Decreto Legislativo 30 giugno 2003, n. 196 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e del GDPR (Regolamento UE 2016/679).

AGENZIA CONVER RAPPRESENTANZE SNC	DATA _____	FIRMA DEL CLIENTE _____
--	---------------	----------------------------