

Modulo di verifica dati anagrafici

DA RESTITUIRE ALLA DIANFLEX IN ORIGINALE



Gentile Cliente,
vogliamo gentilmente indicare tutti i dati richiesti al fine di poter effettuare una corretta verifica.
Le ricordiamo che, qualora i dati anagrafici indicati in fattura fossero errati, la nostra Azienda non assumerà alcuna responsabilità.

RAGIONE SOCIALE			
AMMINISTRATORE			
VIA			
CAP			
LOCALITÀ			PROV.
DATI FISCALI	PARTITA IVA	CODICE FISCALE	
DESTINAZIONE DIVERSA DELLE MERCI			
TELEFONI	UFFICIO	ABITAZIONE	
	CELLULARE	FAX	
E-MAIL			
BANCA			
FILIALE			
CODICE IBAN			

TIMBRO DEL CLIENTE

AGENTE DI ZONA

