

SPETTABILE CLIENTE

La preghiamo di compilare in ogni sua voce la presente scheda e di restituircela, timbrata e firmata, a mezzo fax al n° 0464 412534. Vogliate anche inviarcela per e-mail utilizzando il relativo pulsante in calce.

Ragione Sociale			
INDIRIZZO SEDE LEGALE			
cap	località	provincia	
telefono	fax		
cellulare	e-mail		
INDIRIZZO SEDE OPERATIVA (SE DIVERSA)			
cap	località	provincia	
telefono	fax		
cellulare	e-mail		
INTESTAZIONE FATTURA	<input type="checkbox"/> SEDE LEGALE	<input type="checkbox"/> SEDE OPERATIVA	
partita I.V.A.		codice fiscale	
n° R.E.A. (C.C.I.A.A.)		registro imprese	
responsabile SOCIETA'			
responsabile ACQUISTI			
responsabile AMMINISTRATIVO			
PAGAMENTO RICHIESTO	<input type="checkbox"/> BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO sc. 4 %	CLIENTI NON AFFIDATI	
	<input type="checkbox"/> ASSEGNO A RITIRO MERCE sc. 3%	CLIENTI AFFIDATI	
<input type="checkbox"/> RI.BA 30 GG FM	<input type="checkbox"/> RI. BA. 30 GG FM + 10 GG	CLIENTI AFFIDATI	
<input type="checkbox"/> RI.BA. 60 GG FM	<input type="checkbox"/> RI. BA. 60 GG FM + 10 GG	CLIENTI AFFIDATI	
N.B. : Per un fatturato minimo di Euro 15.000 , verrà riconosciuto <u>annualmente</u> e <u>retroattivamente</u> , uno sconto finanziario del :			
2,0% per pagamenti in RB 30 GG FM,			
1,7% per pagamenti in RB 30 GG FM + 10 GG			
1,0% per pagamenti in RB 60 GG FM			
0,7% per pagamenti in RB 60 GG FM + 10 GG			
BANCA D'APPOGGIO			
AGENZIA/FILIALE	ABI	CAB	
RECAPITO/SPEDIZIONE			
ORARIO RICEVIMENTO MERCE			
CORRIERE			
POSSIBILITA' DI RICEVERE LA MERCE CON BANCALE	SI	NO	
ATTIVITA' DELL'AZIENDA			
AGENTE COMTEL DI ZONA	DATA		

Timbro e firma del cliente

TECNOCENTER

RIMUOVI DATI

invia a info@tecnocenter.org