



MODULO ANAGRAFICA CLIENTE

Si prega di inviare il modulo debitamente compilato, timbrato e firmato **via fax** al nr. **+39 059 4909046**.

Ragione Sociale			
Indirizzo	CAP	Città	Prov.
Partita IVA		Codice Fiscale	
Telefono		Telefax	
E-mail		Sito Web	
PEC		E-mail per invio Fatture in modalità elettronica	
Settore di Attivita'			Fatturato Annuo €

Indirizzo di spedizione della merce se diverso da quello della sede legale:

Sede			
Indirizzo	CAP	Città	Prov.
Telefono	Telefax	Indirizzo E-mail	

Banca d'Appoggio	Filiale	Codice Paese	Nr controllo	CIN	ABI	CAB	C/C
		IT					

Titolare o Amministratore		Responsabile Finanziario o Amministrativo	
Telefono		Telefono	
Cellulare		Cellulare	
E-mail		E-mail	
Responsabile Ufficio Acquisti		Referente Sistemi Informatici	
Telefono		Telefono	
Cellulare		Cellulare	
E-mail		E-mail	

Ai sensi dell'art. 13 del Decreto Legislativo 196/2003 si informa che i dati personali ed anagrafici forniti saranno utilizzati, conservati ed archiviati presso SSL S.r.l. con mezzi elettronici e cartacei, ai fini contabili, marketing, commerciali, finanziari ed eventuali obblighi di legge.

Dichiarazione di consenso

Con la presente esprimo il consenso, in base all'art. 23 del Decreto Legislativo 196/2003, al trattamento dei dati in vostro possesso per l'uso sopra specificato.

Data

Firma e Timbro

PER CONTATTARCI

Ufficio / Reparto	E-mail	Telefono	Orari
Supporto Tecnico	support@sincretech.it	059 827066 int. 1	9:00-13:00 / 14:30-18:30
Commerciale	sales@sincretech.it	059 827066 int. 2	9:00-13:00 / 14:30-18:30
Amministrazione	amministrazione@sincretech.it	059 827066 int. 3	9:00-13:00