

Modulo Proposta Codifica Cliente

Compilato da							
Codice Cliente (uso interno)							
* Agente							
* Ragione Sociale							
* Tipo società		<input type="checkbox"/> S.p.a.	<input type="checkbox"/> S.r.l.	<input type="checkbox"/> S.c. a.r.l.	<input type="checkbox"/> S.n.c.	<input type="checkbox"/> S.a.s.	<input type="checkbox"/> Ditta individuale
Sede Legale	* Via					N.Civico	
	* C.a.p.		* Località			*Provincia	
Sede operativa (se diversa dalla sede legale)	Via					N.Civico	
	C.a.p.		Località			Provincia	
* Partita Iva					* Cod. Fis.		
* Numero Telefonico							
Numero Fax							
Indirizzo Internet		http://					
E-Mail							
Dest. fatture e corrispondenza varia	Via					Civico	
	C.a.p.		Località			Provincia	
Riferimento uff. Acquisti							
Riferimento uff. Tecnico							
* Modalità di consegna							
* Modalità di trasporto							
Vettore							
* Modalità di pagamento							
Banca di appoggio							
Agenzia					Abi		Cab
* Fido Concesso							
Indice di affidabilità							
* Macrocategoria							
* Descrizione attività svolta							

I campi contrassegnati da * sono obbligatori

