SCHEDA ANAGRAFICA CLIENTE

Ragione Sociale:			
Sede Legale:	Via		N.
	Località	CAP	Prov.
Sede Operativa:	Via		N.
	Località	CAP	Prov.
Indirizzo di spedizione fatture:	Via		N.
	Località	CAP	Prov.
Telefono:			
E-mail:			
PEC:			
Partita IVA:			
Codice Fiscale:			
Codice Univoco:			
Legale Rappresentante:			
Nominativo Referente Contratto:			
E-mail/Telefono:			
Nominativo Referente Amministrativo:			
E-mail/Telefono:			
Annotazioni:			

Si dichiara di aver ricevuto l'informativa ai sensi artt. 13 e 14 Regolamento (UE) n. 679/2016

Data **Firma**