COMUNE DI SORI

MODULO DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE/FORNITORE E FAR PERVENIRE alla mail ragioneria.fatture@comune.sori.ge.it e pec comune.sori.ge@halleycert.it

SCHEDA ANAGRAFICA CLIENTE/FORNITORE

Ragione Sociale:			
Sede Legale:	Via		N.
	Località	CAP	Prov.
Sede Operativa:	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:			

Autorizza al trattamento dei dati relativi alla privacy

Data _____ **Firma** _____