

Formulario Anagrafe Clienti

Per favore compilate l'intero formulario usando LETTERE MAIUSCOLE ed inviatelo a : italia@exertisenterprise.com

Dettagli Azienda

Nome Azienda:

Nome Contatto Primario:

Nome Contatto
Amministrazione:

Email Contatto
Amministrazione:

Sede Aziendale (Operativa)

Indirizzo:

Citta':

Codice Postale:

Telefono:

Sede Legale

(Solo se diversa da sede operativa):

Provincia:

Nazione:

Fax (Opzionale):

Direttori/Soci/Proprieta' (Opzionale)

Nome:

Indirizzo:

Codice Postale:

Nome:

Indirizzo:

Codice Postale:

Referenze Commerciali (Opzionale)

Nome:

Indirizzo:

Codice Postale:

Telefono:

Nome:

Indirizzo:

Codice Postale:

Telefono:

Dettagli SPA/SRL/SAS

Data Inizio Attivita':

Nome Banca:

IBAN:

Indirizzo Completo Banca:

Credito Richiesto:

P.IVA Registrata:

Valuta:

EUR

USD

Firma per Accettazione

Ho letto ed accettato le vostre terms&conditions, una copia delle quali e' disponibile a richiesta

Firma:

Data:

Nome Leggibile ed in Stampatello:

Posizione del Firmatario Leggibile ed in Stampatello:

Ts & Cs