

Dati identificativi Clienti Italia

Vi preghiamo di compilare il seguente formulario completo in tutte le sue parti e di allegare copia della visura camerale, affinché possiamo usufruire delle informazioni per la nostra assicurazione crediti. Andate al link www.ra-co.de e informateVi sulla possibilità di fare un ordine on-line!

Ditta:

Prego indicare numero, data e luogo iscrizione REA e sede della pretura.

Titolare firmatario:

Persona di riferimento:

Importante! P.IVA-numero: IT

Via/CAP:

Città:

Indirizzo di Consegna:

Telefono:

Fax:

Cellulare:

E-Mail:

Sito internet:

Mettratura commerciale:

m² Negozio

m² Officina

Responsabile Vendite:

Responsabile contabilità:

Orari di Apertura:

Coordinate Bancarie:

Codice IBAN:

IT

Codice BIC (o Swift):

IT

modalita di pagamento:

Pagamento per contrassegno

Pagamento anticipato

**Ulteriori
informazioni:**

Data, Luogo

Firma e Timbro