

FORMULARIO PER L'ATTRIBUZIONE DEL CODICE CLIENTE

Ragione Sociale	_____
C.F. e P. IVA	_____
N. CCIAA capitale sociale i.v.	_____
Sede Legale	Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Provincia _____ Telefono _____ Fax _____
Sede Operativa (Se differente)	Indirizzo _____ Cap _____ Città _____ Provincia _____ Telefono _____ Fax _____ e-mail/web site: _____
Resp. Acquisti	_____ Tel. _____ Fax _____ e-mail: _____
Resp. Amministrativo	_____ Tel. _____ Fax _____ e-mail: _____
Nome del legale rapp.	_____
Descrizione Attività	_____
Numero dipendenti	_____
Rif. Bancari 1	Denominazione _____ ABI _____ CAB _____ tel./riferimento: _____
Rif. Bancari 2	Denominazione _____ ABI _____ CAB _____ tel./riferimento: _____
Fatturato ultimo anno	_____

Data compilazione _____

Timbro e Firma _____

Si dichiara di essere informati circa i propri diritti e si autorizza il trattamento dei dati secondo quanto disposto dalla Legge sulla Privacy 196/2003.

Timbro e Firma _____

Si dichiara di aver preso visione delle "Condizioni generali di vendita" pubblicate sul sito www.giama.com e di accettarle in tutti i punti.

Timbro e Firma _____

Una volta compilato, allegare una VISURA CAMERALE VALIDA e COPIA DELL'ULTIMO BILANCIO ed INVIARE via FAX al N. 02-700.423.924 o via e-mail a: registrazione@giama.com.