



## ANAGRAFICA CLIENTE

Codice Cliente

nuova apertura

modifica dati

(barrare casella attività)

LIBRERIA

VARIA

SCUOLA PRIVATA DI LINGUE

% SC. VARIA

PROFESSORE

ENTE PUBBLICO

Sede Legale (Indirizzo di fatturazione)

Rag. Sociale/Ente

P. IVA

CODICE FISCALE

Indirizzo

C.a.p.

Località

Prov.

Referente amministrativo

tel

fax

**indirizzo e.mail per invio fatture:**

**Indirizzo di spedizione merce (se diverso da Indirizzo di fatturazione)**

Rag.Sociale (SOLO se diverso da quello di fatturazione)

Indirizzo

C.a.p.

Località

Prov.

**Riferimenti bancari per emissione Ri.ba**

nome Banca

Indirizzo

ABI

CAB

N° C/C

CODICE IBAN

timbro e firma

Data