



## SCHEDA CLIENTE

Ragione Sociale				
Indirizzo				
Località	Cap		provincia	


<b>Indirizzo Dest. MERCI</b>				
Località	Cap		provincia	

PARTITA IVA <b>(obbligatorio)</b>				
COD. FISCALE <b>(obbligatorio)</b>				

IBAN <b>(obbligatorio)</b>				
ABI - CAB				

TELFONO <b>(obbligatorio)</b>				
FAX <b>(obbligatorio)</b>				
MAIL <b>(obbligatorio)</b>				

Riferimento magazzino Sig.		Telef.	
Riferimento amministr. Sig.		Telef.	

<b>PAGAMENTO PROPOSTO:</b>				
<b>FIDO PROPOSTO:</b>				
 <b>Nota bene:</b> pagamento e fido proposto <b><u>dovranno essere accettati</u></b> dalla direzione				

Eventuali Note da comunicare:				

RISPEDIRE COMPILATA  
FAX 045 675 68 97  
info@bildex.it