

**ANAGRAFICA "CLIENTE FATTURAZIONE"**

**RAGIONE SOCIALE:**

**SEDE LEGALE:**

VIA:.....N.: ..... CITTA': .....

CAP: ..... PROV.: ..... STATO: .....

TEL.: ..... FAX:..... CELL.:.....

PARTITA IVA: .....

CODICE FISCALE: .....

**REFERENTI AMMINISTRATIVI:**

NOME: .....COGNOME: .....

TEL.: ..... RECAPITO MAIL: .....

INDIRIZZO MAIL PER INVIO FATTURE: .....

PERIODICITA' FATTURAZIONE (barrare la desiderata):

<b>Settimanale</b>	<b>Quindicinale</b>	<b>Mensile</b>
--------------------	---------------------	----------------

**Form compilato da:**

Nome e Cognome: .....

Posizione: .....

Firma: .....

Data: .....

**TIMBRO**