

**Proposta di INIZIO RAPPORTI con ...../ AGGIORNAMENTO o MODIFICA DATI**

Ragione sociale \_\_\_\_\_ [1]

Forma giuridica  Indiv  Snc  Sas  Srl  Spa FATTURATO annuo:  Nr. dipendenti

Via o fraz. \_\_\_\_\_ Partita IVA

Comune \_\_\_\_\_ Prov.  Cap

Telefono \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Banca \_\_\_\_\_ ABI \_\_\_\_\_ CAB \_\_\_\_\_ CC \_\_\_\_\_

C.C.I.A. \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_

R.E.C. (ditte Artigiane) \_\_\_\_\_ Del \_\_\_\_\_

Titolare \_\_\_\_\_ PF

Soci \_\_\_\_\_ PF

Amm.re \_\_\_\_\_ PF

Aziende collegate, business partner e simili, altro

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Campi non **obbligatori**:

	Anno: _____	Precedente
<b>FATTURATO</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>UTILE</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>CREDITI</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>DEBITI</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>MAGAZZINO</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>ACQUISTI</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Fornitori principali

**CATEGORIA CLIENTE**  **SPECIALIZZAZIONE**  **FATTURATO POTENZIALE ANNUO**

Indicare la tipologia di attività principale (vd. Tabella di riferimento)

Indicare il potenziale acquisti con **melchioni s.p.a.**

Ai sensi della legge 675/96 dichiariamo che i dati riportati sono rispondenti al vero. Inoltre prendiamo atto delle condizioni generali di vendita presentateci dall'agente.

Timbro e firma del Cliente

**Riservato ai nostri uffici**

Data \_\_\_\_\_ Agente \_\_\_\_\_ Codice \_\_\_\_\_

PAGAMENTO PROPOSTO	FIDO RICHIESTO	CODICE CLIENTE
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>