

Spett.le
Cliente/Fornitore

Oggetto: richiesta dati anagrafici

Al fine di consentirci la corretta gestione dei Vostri ordini, Vi invitiamo a rinviarci, debitamente compilato, il seguente prospetto all'indirizzo mail info@whitek.it.

Il suddetto prospetto verrà utilizzato per l'aggiornamento dell'anagrafica Clienti e Fornitori. (Compilare il campo Codice Fiscale anche se uguale alla Partita IVA).

RingraziandoVi anticipatamente per la Vs. gentile collaborazione, cogliamo l'occasione per porgere Cordiali Saluti.

Dati Anagrafici:

Ragione Sociale

Codice Fiscale

P.IVA

Sede Legale (via, n°, CAP, località, PR.)

Sede Operativa (via, n°, CAP, località, PR.)

Telefono

e-mail

Codice univoco SDI

Dati per 93/42/CEE:

Nome e Cognome del Direttore sanitario/Titolare

n° iscrizione Albo Odontoiatri e/o Medici

Provincia di iscrizione

Modalità pagamento:

Ricevuta Bancaria 30gg D.F. IBAN:

Bonifico Bancario 30gg D.F. IBAN: IT69Y0306933380100000013666

Contrassegno:

NB: La prima fornitura sarà evasa esclusivamente in contrassegno

Orari dello Studio/Laboratorio

Note per la consegna

Data

Timbro e firma leggibile del
Legale Rappresentante: