

## MODULO RICHIESTA DATI SOCIETARI

Da compilare e inviare a mezzo Fax 0432/624582 o mail a brn@brunisso.com

RAGIONE SOCIALE

INSEGNA PUNTO VENDITA

INDIRIZZO SEDE LEGALE  
(INTESTAZIONE FATTURA)

VIA

CAP

CITTÁ

INDIRIZZO PUNTO VENDITA  
*Specificare solo se diverso*

VIA

CAP

CITTÁ

PARTITA IVA

COD. FISCALE

TELEFONO

FAX

E-MAIL

PEC

### COORDINATE BANCARIE

IBAN (OBBLIGATORIO)

PAESE

CIN EUR

ABI

CAB

N.CONTO CORRENTE

Tutti i dati saranno archiviati e custoditi secondo normativa vigente

**DATI DEL LEGALE RAPPRESENTANTE / TITOLARE** (ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO CARTA D'IDENTITÁ VALIDO)

COGNOME

NOME

LUOGO DI NASCITA

DATA DI NASCITA

CODICE FISCALE

LUOGO E DATA

FIRMA