

Domanda di adesione

Compilarla e inviarla via fax al n. +39 02 91435590 o via e-mail a entiaziende@libraccio.it

Denominazione Pubblica Amministrazione: _____

Codice Fiscale: _____

CUU (codice univoco ufficio)(*): _____

(*) Il campo è obbligatorio per la Pubblica Amministrazione

Soggetto a Split Payment Non Soggetto a Split Payment

Partita IVA: _____

Nominativo responsabile: _____

e-mail: _____

Dati per la fatturazione

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov: _____

Nazione: _____

Referente amministrativo:

Indirizzo e-mail Ragioneria (diversa dalla e-mail di registrazione):

Telefono: _____ Fax: _____

Indirizzo per la consegna dei prodotti

(da compilare solo se diverso dal precedente)

Denominazione: _____

Indirizzo: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov: _____

Nazione: _____

Telefono: _____ Fax: _____

Timbro e Firma
