

DO.DCO.04 RICHIESTA ANAGRAFICA CLIENTI

del 02/04/2026

Rag. Sociale:

P.IVA:

C.F. :

Codice

univoco:

Banca d'appoggio:

I.B.A.N. :

Tipo pagamento richiesto:

Pec:

Sede: Amministrativa ☐Unica ☐

Indirizzo:

CAP:

Città:

Provincia:

Stato:

Resp. Amministrativo:

Cell:

Tel:

Fax:

Mail:

Sede Operativa :

Indirizzo:

CAP:

Città:

Provincia:

Stato:

Resp. Sede Operativa:

Cell:

Tel:

Fax:

Mail:

Resp. Acquisti:

Cell:

Tel:

Fax:

Mail:

Settore:

☐ DETTAGLIO 526☐ PRIVATI 530☐ RIVENDITORE 535☐ INDUSTRIA 523☐ ARCHITETTI 527☐ INSTALLATORI 531☐ AGENTE - RIVENDITORE 536☐ GROSSISTA 524☐ ENTI PUBBLICI 528☐ ESCO 533☐ ALTRO 532☐ GDO 525☐ SPECIALISTI LUCE 529☐ PRODUTTORE-FORNITORE 534

Agenzia:

Contatto Agenzia:

Data:

RICHIESTA ANAGRAFICA CLIENTI DO.DCO.04

del 02/04/2026

Filiale :	Indirizzo:			
CAP:	Città:	Provincia:	Stato:	
Resp. Filiale:			Cell:	
Tel:	Fax:	Mail:		

Filiale :	Indirizzo:			
CAP:	Città:	Provincia:	Stato:	
Resp. Filiale:			Cell:	
Tel:	Fax:	Mail:		

Filiale :	Indirizzo:			
CAP:	Città:	Provincia:	Stato:	
Resp. Filiale:			Cell:	
Tel:	Fax:	Mail:		

Filiale :	Indirizzo:			
CAP:	Città:	Provincia:	Stato:	
Resp. Filiale:			Cell:	
Tel:	Fax:	Mail:		

Data: