



MODULO DI RICHIESTA FIDO (da ritornare compilato)

Codice Cliente _____

INFORMAZIONI GENERALI:

Ragione Sociale _____

P.IVA _____ Cod. Fiscale N. _____

Sede legale _____

Sede Amministrativa _____

Sede Operativa _____

Destinazione merce _____

Destinazione corrispondenza _____

Tel. _____ Fax _____

E-mail _____ Sito web _____

Responsabile Amministrativo _____ tel. _____ e-mail _____

Responsabile Commerciale _____ tel. _____ e-mail _____

Responsabile Acquisti _____ tel. _____ e-mail _____

Banca 1 _____ Ag./Succ. _____ ABI/CAB _____

Banca 2 _____ Ag./Succ. _____ ABI/CAB _____

Corriere _____ codice abbonamento _____

TECNOCAEL SERVICE SPA
Via Retrone 34/36
36077 Altavilla Vic.na VI
tel 0444-998500 fax 0444-348994
www.tecnocael.it info@tecnocael.it



ALTRE INFORMAZIONI

Rivenditore autorizzato di: (elencare Case di hardware e software trattate e relative % di vendita)

_____ % _____ %
_____ % _____ %
_____ % _____ %

Volume affari anno precedente _____ Volume affari previsto _____

Nr. Addetti _____ Modalità di pagamento richiesta _____

Tipo ubicazione: Ufficio Negozio Magazzino Altro

Proprietà

Affitto

Altri fornitori primari:

Tecnocael Service Spa gestirà le vostre informazioni nel rispetto della legge 675/96 sulla riservatezza. Ad esclusione delle comunicazioni effettuate in obblighi di legge, potete richiedere in qualsiasi momento la sospensione di ogni altro tipo di utilizzo delle informazioni di vostra competenza.

Data richiesta _____ Timbro e firma _____

DOCUMENTI RICHIESTI:

VISURA CAMERALE
ULTIMO BILANCIO

N.B. I campi in grassetto sono da compilarsi obbligatoriamente

TECNOCAEL SERVICE SPA
Via Retrone 34/36
36077 Altavilla Vic.na VI
tel 0444-998500 fax 0444-348994
www.tecnocael.it info@tecnocael.it