


|   |   |               |
|---|---|---------------|
|  | <b>Sistema Qualificazione Fornitori</b> |               |
|   | Rev. 00                                 | Pagina 1 di 1 |
|   | <b>Scheda anagrafica fornitore</b>      |               |

**DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE**

|                                |  |
|--------------------------------|--|
| RAGIONE SOCIALE:               |  |
| SEDE LEGALE:                   |  |
| SEDE AMMINISTRATIVA            |  |
| RECAPITO SPEDIZIONE FATTURE:   |  |
| CODICE FISCALE:                |  |
| PARTITA IVA:                   |  |
| TELEFONO:                      |  |
| FAX:                           |  |
| E-MAIL:                        |  |
| POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA: |  |
| BANCA D'APPOGGIO:              |  |
| AGENZIA:                       |  |
| CODICE ABI:                    |  |
| CODICE C.A.B.:                 |  |
| N. C/C:                        |  |
| CODICE IBAN:                   |  |
|                                |  |

Si prega di restituire il presente modulo, compilato in ogni sua parte, al numero fax 045-6450022 oppure all'indirizzo di posta elettronica [ambiente@rmispa.com](mailto:ambiente@rmispa.com)