

MODULO DI REGISTRAZIONE NUOVO CLIENTE

DATI AZIENDA

COD.CLI. _____

Ragione Sociale: _____

Referente: _____

Partita Iva / Codice Fiscale: _____

Codice Iban: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____

Fax: _____

Indirizzo Email Amministrazione: _____

Indirizzo Email Acquisti: _____

Indirizzo Email Magazzino/Banco: _____

Indirizzo Pec: _____

Sito Web: _____

INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

Via: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov: _____

SPEDIZIONE MERCE

- RITIRO IN SEDE
- CORRIERE ESPRESSO
 - spedizione gratuita per ordini superiori ai 100€+iva
 - addebito di 6€+iva in fattura per ordini inferiori ai 100€+iva

Indirizzo di spedizione (se diverso da quello di fatturazione)

Via: _____

CAP: _____ Città: _____ Prov: _____

METODO DI PAGAMENTO DESIDERATO

- CONTRASSEGNO
- CARTA DI CREDITO / PAYPAL
- BONIFICO BANCARIO ANTICIPATO (extra sconto 2%)
- RID BANCARIO (extra sconto, da concordare)

DATA ____ / ____ / ____ **TIMBRO E FIRMA** _____

Larsson Italia Srl
via dell'Incisore 7
40138 Bologna (BO)

Tel. +39 051-0395480
Fax +39 051-0395483

email:
info@larsson-italia.it
sito web:
www.larsson-italia.it

partita iva/cod fiscale
03414651202