



Data
------

## Registrazione Nuovo Cliente

COMPILATO DAL CLIENTE - SI PREGA DI SCRIVERE CON LETTERE MAIUSCOLE  
\* = INFORMAZIONI OBBLIGATORIE

Indirizzo di FATTURAZIONE*				Indirizzo di CONSEGNA (se diverso da quello di fatturazione)*			
Nome dell'Azienda*				Nome dell'Azienda*			
Dipartimento				Dipartimento			
Indirizzo*				Indirizzo*			
Codice Postale*		Citta'*		Codice Postale*		Citta'*	
Telefono		Fax		Telefono*		Fax	
Email per conferme d'ordine*							
Partita Iva*				Codice Destinatario Fatturazione Elettronica*			
<b>Altre informazioni</b>							