



Isotta Fraschini Motori
a FINCANTIERI Company



Mod.	ACU-02
Rev.	0
Ediz.	Giu. 2008

Compilare a stampatello i campi appropriati e restituire al fax: +39.080.5311098
Fill in the form with block letters and fax back to:

MODULO CODIFICA NUOVO FORNITORE
REGISTRATION FORM FOR NEW SUPPLIER

RAGIONE SOCIALE:
Company Name

INDIRIZZO: **NR.:**
Address

LOCALITÀ: **C.A.P.:**
Town *Zip Code*

PROVINCIA: **Cas. Post.:**
County *P.O. Box*

NAZIONE:
State

TELEFONO: **FAX:**
Phone nr. *Fax nr.*

PARTITA IVA: **Cod. Fiscale:**
VAT Number *Tax Number*

BANCA: **Filiale:**
Bank *Office*

CODICE IBAN:
IBAN Code

Solo Fornitori ITALIANI / ITALIAN Suppliers only

- | | | |
|---|--|--|
| <input type="checkbox"/> Agenti/Rappresentanti | <input type="checkbox"/> Società | <input type="checkbox"/> Altro (specificare) |
| <input type="checkbox"/> Prestatori lavoro autonomo | <input type="checkbox"/> Enti pubblici | _____ |

Riservato a IFM / Reserved to IFM

APERTURA **VARIAZIONE** **CODICE SAP**

CATEGORIA: **CLASSE:**

Data Firma Responsabile ACU Firma Responsabile AMM
