

Prego restituire compilato il seguente documento all'indirizzo mail: uniform@uniform.it

***: campi obbligatori**

Ragione Sociale completa* _____

Indirizzo sede legale* _____

Località* _____ CAP* _____ Prov. * _____ Naz.* _____

Destinazione merce (se diverso da indirizzo sede legale) _____

Località _____ CAP _____ Prov. _____ Naz. _____

P. IVA _____ C.F. (e data di nascita per persone fisiche) _____

Telefono _____ Fax _____ Cellulare _____

Sito internet _____

Vostra persona di riferimento per ORDINI* _____

Vostra persona di riferimento per AMM.NE/CONTABILITA' _____

E-mail per invio conferme d'ordine* _____

E-mail o fax per Amm.ne/Contabilità* _____

E-mail per comunicazioni commerciali* _____

E-mail pec per fatturazione elettronica e/o numero SDI (*obbl. per Italia) _____

Banca d'appoggio _____ Agenzia _____

Codice IBAN _____

Disponibilità di muletto per lo scarico materiale*

 SI NO

Consegna merce tassativa con FURGONE*

 SI NO

Modalità di ritiro predefinita*

 RITIRO CLIENTE SPEDIZIONE UNIFORM

Orari di scarico _____

Richiesta di preavviso _____

Timbro e firma _____

Ai sensi del GDPR privacy 679/2016, si autorizza Uniform S.p.A. al trattamento dei dati sopra riportati per le esigenze contrattuali ed ai conseguenti adempimenti degli obblighi di legge per finalità amministrative, commerciali e finanziarie.

Timbro e firma _____

Spazio riservato all'azienda

Codice cliente attribuito _____ Agente _____

Pagamento _____ Annotazione varie _____