

(DA INSERIRE NELLA BUSTA "A")

SCHEMA DI IDENTIFICAZIONE DEL FORNITORE

RAGIONE SOCIALE _____

SEDE AMMINISTRATIVA _____

UFF. ORDINI: TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

UFF. GARE: TEL. _____ FAX _____ E-MAIL _____

RAPPRESENTANTE DI ZONA:

NOME E COGNOME _____ TEL. _____

DEPOSITO A CUI INVIARE GLI ORDINI:

INDIRIZZO _____

TEL. _____ FAX _____

RAGIONE SOCIALE CHE EMETTE FATTURA _____

DATA

Firma del Legale Rappresentante
o di un suo Procuratore