

Rilevazione dei dati ai fini FISCALI, CIVILISTICI E BANCARI

RAG. SOCIALE1												
RAG. SOCIALE2												
INDIRIZZO												
CAP - COMUNE - PROVINCIA												
NAZIONE												
DESCRIZIONE ATTIVITA'												
CODICE FISCALE												
PERSONA FISICA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	NAZIONALITA'									
TELEFONO	+39			FAX			+39			CELL.		

RAPPRESENTANTE LEGALE											
DATA DI NASCITA				LUOGO DI NASCITA							
CODICE FISCALE											
	CARICA										

MODALITA' DI FATTURAZIONE	ANNUALE <input type="checkbox"/>	INVIO FATTURA CARTACEA <input type="checkbox"/>	INVIO FATTURA CON EMAIL <input type="checkbox"/>
INDIRIZZO EMAIL DI INVIO FATTURA	ed A		
INDIRIZZO DI SPEDIZIONE FATTURA o SEDE OPERATIVA per INVIO CARTACEO, se DIVERSA DA SEDE			

RESPONSABILE AMMINISTRATIVO			
RECAPITI	EMAIL	TEL. o CELL.	
RECAPITI INSTANT MESSAGE	SKYPE	MSN o ALTRO	
RESPONSABILE FINANZIARIO			
RECAPITI	EMAIL	TEL. o CELL.	
RECAPITI INSTANT MESSAGE	SKYPE	MSN o ALTRO	
RESPONSABILE TECNICO			
RECAPITI	EMAIL	TEL. o CELL.	
RECAPITI INSTANT MESSAGE	SKYPE	MSN o ALTRO	

MODALITA' DI PAGAMENTO	<input type="checkbox"/>	PER ADDEBITO IN CONTO CORRENTE compilare il modulo RID bancario allegato
	PAYPAL - CARTA DI CREDITO <input type="checkbox"/>	EMAIL PER INVIO LINK

Servizi Internet opera nel pieno rispetto della normativa sul trattamento dei dati personali (dlgs 196/2003). I servizi e i contenuti sono erogati solo a coloro che ne hanno fatto esplicita richiesta e che hanno autorizzato Servizi Internet al trattamento dei propri dati personali come da modulo allegato per i consensi specifici.

_____ LUOGO E DATA	_____ FIRMA LEGGIBILE PER VERIDICITA' ED ESATTEZZA DATI
-----------------------	--

RIFERIMENTI FIRMA CONTRATTO E ACCESSO PANNELLI DI GESTIONE E COMUNICAZIONI LEGALI	ove omissi non consentira' aggior.variazioni comunicaz.
TRATTASI DI ELEMENTI CONTRATTUALI OBBLIGATORI	EMAIL _____ CELLULARE _____
PRENDO ATTO CHE LE COMUNICAZIONI PER ATTIVAZIONI, VARIAZIONI, CESSAZIONI DI SERVIZI E CONTRATTI VERRANNO EFFETTUATE ED AVRANNO VALORE PROVATORIO AI RIFERIMENTI EMAIL E CELLULARE SOPRA INDICATI IL CUI BUON UTILIZZO E FUNZIONAMENTO O AGGIORNAMENTO E' INTERAMENTE MIA RESPONSABILITA'	
_____ LUOGO E DATA	_____ FIRMA LEGGIBILE PER ACCETTAZIONE

COMPILARE IN OGNI PARTE E RISPEDIRE AL FAX 030/51031199