

LOGO SOCIETÀ



Luogo _____

MODULO DI COMPILAZIONE ANAGRAFICA CLIENTE

Dati Anagrafici Cliente

_____ Cognome	_____ Nome
_____ Codice Fiscale	_____ Data di nascita
	Maschio <input type="checkbox"/> Femmina <input type="checkbox"/>
_____ Residente	_____ Indirizzo
_____ Telefono	_____ E-mail

Settore operante Cliente

Commerciale	Edilizia	Vendita

Dipendente Autonomo Stagionale

Cariche riportate dal Cliente (scegliere una o più opzioni)

Amministratore Direttore Generale Amministratore delegato

Periodicità versamenti: mensile trimestrale giorno di valuta 8 28

Importi accumulati € _____

Data _____

Firma del Cliente (se in possesso anche firma digitale)