**Scheda anagrafica**

**(da reinviare compilata integralmente su carta intestata in formato Word****)**

|  |  |
| --- | --- |
| **RAGIONE SOCIALE**  |  |
| **DIPARTIMENTO**  |  |
| **INDIRIZZO** |  |
| **INDIRIZZO SEDE LEGALE (se diverso)** |  |
| **CAP** |  |
| **CITTA’** |  |
| **PROVINCIA** |  |
| **NUMERO DI TELEFONO** |  |
| **NUMERO DI FAX** |   |
| **PARTITA IVA** |   |
| **CODICE FISCALE** |  |
| **NOME BANCA** |  |
| **INDIRIZZO BANCA**  |  |
| **AGENZIA N.** |  |
| **CONTO CORRENTE** |  |
| **INTESTATARIO CONTO CORRENTE** |  |
| **IBAN** |  |
| **ABI** |  |
| **CAB** |  |
| **CODICE SWIFT** |  |
| **NOME REFERENTE** |  |
| **INDIRIZZO MAIL** |  |