

MODULO RICHIESTA VARIAZIONE DATI ANAGRAFICI

RICHIEDENTE

TELEFONO

SOCIETA' / FUNZIONE

DATA

OPERAZIONE RICHIESTA

- ☒ INSERIMENTO NUOVO FORNITORE
☐ MODIFICA DATI GENERALI E SOCIETARI
☐ INTERVENTO SU APPOGGIO BANCARIO

CODICE FORNITORE

CODICE SOCIETA'

GRUPPI CONTI (inserimento nuovo fornitore)

- | | |
|-------------------------------------|-----------------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> | A001 NAZ PERS GIURIDICHE |
| <input type="checkbox"/> | A002 DITTE INDIVIDUALI |
| <input type="checkbox"/> | A003 ESTERI PERS GIURIDICHE |
| <input type="checkbox"/> | A004 NAZ PERS FISICHE |
| <input type="checkbox"/> | A005 NON NAZ PERS FISICHE |
| <input type="checkbox"/> | A006 DOMICILI FISCALI |
| <input type="checkbox"/> | A007 INDIRIZZI OPERATIVI |
| <input type="checkbox"/> | A008 FORNITORI BIDDING |
| <input type="checkbox"/> | A009 FORNITORI ATI |
| <input type="checkbox"/> | A010 ENTI/ASS NO SCOPO |

DATI ANAGRAFICI E FISCALI DEL FORNITORE

RAGIONE SOCIALE

SACIGROUP SRL

COGNOME

SILVIANI

NOME

IVANO

INDIRIZZO

VIA CASTAGNEVIZZA 36b

CAP

00054

CITTA'

FIUMICINO

PROVINCIA

RM

NAZIONE

ITALIA

EMAIL

amministrazione@sacigroup.it

TEL.

0686922029

COD FISCALE

11201921001

Referente

ENRICO CONFORTI

PARTITA IVA

11201921001

IVA UE

RAPPORTO SOCIETARIO DEL FORNITORE NS

- | | |
|---|--|
| <input checked="" type="checkbox"/> FORNITORE EXTRAGRUPPO | <input type="checkbox"/> SOCIETA' CONTROLLANTE |
| <input type="checkbox"/> SOCIETA' CONTROLLATA | <input type="checkbox"/> ALTRA SOCIETA' DEL GRUPPO |
| <input type="checkbox"/> SOCIETA' COLLEGATA | |

Segue /

DATI ANAGRAFICI DEL PROFESSIONISTA

M

F

DATA DI NASCITA

LUOGO DI NASCITA

PROFESSIONE

TIPO RA**COD RA****TIPO RA****COD RA****RA** RITENUTA ACCONTO**R1** RA COMPENSI DISTRATTARI**R2** RA ESENZIONI VARIE**R3** IVA CORRISP. A DISTRATTARI**EA** ENASARCO1 (5,75% carico agente)**EF** ENASARCO3 (2% contr. Fondo ass.)**ES** ENASARCO2 (5,75% carico Telecom)**FR** FIRR (Scaglioni di provvigioni)**INTERVENTI SU APPOGGI BANCARI**

CODICE PAESE

IT

CECK DIGIT

29

CIN

D

ABI

01030

CAB

03234

N° CONTO

000000720975

DENOMINAZIONE BANCA

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA S.P.A

DATI AGGIUNTIVI PER BANCHE ESTERE (GESTIONE PROVVISORIA CODICE SWIFT)

INDIRIZZO

LOCALITA'

CODICE SWIFT

CONTO

NAZIONE

PER UTENTI CSA: RIPORTARE DATI FATTURA CON NUOVE COORDINATE BANCARIE

RIFERIMENTO FATTURA

BAR CODE

☐

FATTURA NON SCANNERIZZATA (invio copia al FAX 011.572.6352)

ALTRI DATI DI PAGAMENTO**CONDIZIONI DI PAGAMENTO**☐
☐
☐
☐**Z001** 30GG**Z002** 60GG**Z003** 90GG**Z004** 120GG☐**Z005** IMMEDIATO

ALTRO

MODALITA' DI PAGAMENTO☐
☐
☐**B** BONIFICO NAZIONALE**A** BONIFICO ESTERO**E** PAGAMENTO INTERCOMPANY