

N.B. I prezzi sono da intendersi senza IVA e costo trasporto

RACCOLTA DATI PER L'OFFERTA COMMERCIALE
ALLEGARE VISURA CAMERALE (aggiornata al mese corrente)
RAGIONE SOCIALE:
1.cellulare (obbligatorio):
2.Email (obbligatoria):
3.Email Pec (obbligatoria):
DATI PUNTO VENDITA (INDICARE IL LUOGO IN CUI VIENE INSTALLATO IL POS):
INSEGNA NEGOZIO:
Nome contatto:
Indirizzo(completo):
Telefono fisso (obbligatorio):
ALLEGARE DOCUMENTO D'IDENTITÀ (legale rappresentante / soci): copia fronte-retro.
ALLEGARE TESSERA SANITARIA (legale rappresentante / soci): copia fronte-retro <i>*solo nel caso in cui il documento di identità sia nel vecchio formato.</i>
INDICARE SETTORE MERCIOLOGICO (obbligatorio):
INDICARE STIMA DI FATTURATO DELL'AZIENDA:
Stima pagamento carte
IBAN aziendale:
INTESTAZIONE C/C:

**informazione obbligatoria*

FIRMA_____

Luogo e Data_____