

# REGISTRO ANAGRAFE FORNITORE

## DATI ANAGRAFICI

Ditta: \_\_\_\_\_

Indirizzo: \_\_\_\_\_ N°: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Cap: \_\_\_\_\_

Descrizione Attività: \_\_\_\_\_

## RECAPITI

Telefono 1: \_\_\_\_\_ Telefono 2: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

E-mail: \_\_\_\_\_ E-mail PEC: \_\_\_\_\_

## DATI FISCALI

Denominazione Ditta: \_\_\_\_\_

Nome e cognome titolare: \_\_\_\_\_

Data di nascita: \_\_\_\_\_ Provincia di nascita: \_\_\_\_\_ Luogo di nascita: \_\_\_\_\_

Residente in Via: \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ del com. di \_\_\_\_\_ prov. di \_\_\_\_\_

Codice fiscale Titolare: \_\_\_\_\_ Partita iva ditta: \_\_\_\_\_

Fornitore soggetto IVA  Fornitore soggetto a ritenuta d'acconto del \_\_\_\_\_ ( indicare la percentuale)

Fornitore soggetto a ritenuta previdenziale o cassa professionale del \_\_\_\_\_ ( indicare la percentuale)

La ritenuta previdenziale o cassa professionale è soggetta a ritenuta d'acconto

Fornitore che effettua prestazioni di lavoro autonomo non esercitate abitualmente

Fornitore art. 13 L. 388/2000 o art. 27 DL 98/2011

Esclusione da modello 770 e Unico

## RIFERIMENTI BANCARI

Istituto: \_\_\_\_\_

Intestazione del conto: \_\_\_\_\_

### IBAN Coordinate bancarie internazionali

Paese  Check   
2 lettere 2 numeri

IBAN coordinate bancarie nazionali			
CIN	ABI	CAB	Conto
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
1 lettera	5 numeri	5 numeri	12 numeri

Codice SWIFT/BIC

Codice SIA

Soggetto veicolatore

ABI Banca proponente

CAB Banca Proponente

TIMBRO E FIRMA

AGRIGENTO LI'

**N.B.** Allegare alla presente copia di Documento di riconoscimento del titolare, Iscrizione camera di commercio, Dure in corso di validità o documentazione equipollente.