DELETRON®
SISTEMI INTEGRATI
20043 Arcore (MI) - Via Matteucci, 27
Tel. 039/61352.1 - Fax 039/61352.47
www.deletron.it - E-mail: info@deletron.it
C.F. P.IVA 03371410154

Modulo:

SCHEDA DATI CLIENTE

MD-M-5-008
Ed: 0 Rev: 1
Data: 27/10/03
Rif.: PO-5-01

DENOMINAZIONE RAGIONE SOCIALE o COGNOME E NOME

|_____|

Partita I.V.A. |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

Codice fiscale |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

SEDE LEGALE : Indirizzo : _____

C.A.P.|__|__|__|__|__| Città : _____ Provincia:____

Telefono: ____/_____ Telefax: ____/_____ Contatto: _____

E-Mail: _____ Sito: _____

SEDE OPERATIVA : Indirizzo_____

C.A.P.|__|__|__|__|__| Città : _____ Provincia:____

Telefono: ____/_____ Telefax: _____/_____ Contatto: _____

Banca d'appoggio: _____ Agenzia :_____

Codice A.B.I. _____C.A.B._____C/C_____CIN:_____

Esenzione I.V.A. _____ data esenzione:_____I.V.A. da applicare _____

Annotazioni:_____

Data: _____ Sigla e Firma: _____(del compilatore)

Conferma dell'esattezza dei dati forniti dal CLIENTE: _____(firma del CLIENTE)

MANIFESTAZIONE DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
Preso atto dei diritti riconosciuti dall'art.13 della L.n.675/96, la/il sottoscritto/a autorizza, ai fini della gestione del rapporto contrattuale e per tutta la durata del medesimo, **DELETRON** S.r.l., con sede legale in Arcore (MI) – Via Matteucci, 27 a trattare, comunicare e diffondere, anche in modalità elettronica e/o automatizzata, i dati personali relativi al sottoscrittore del contratto e/o alle persone giuridiche rappresentate, direttamente e/o tramite soggetti terzi a fini di tutela del rischio del credito, ricerche di mercato, analisi economiche e statistiche, informazione e comunicazione commerciale, invio di materiale informativo.
In particolare, autorizza la contribuzione di tali dati in banche dati accessibili a terzi finalizzate alla tutela del rischio del credito.

IL CLIENTE: _____(firma del CLIENTE)

COMPILAZIONE RISERVATA A DELETRON

Data Sigla Firma ***RCO***
Data Sigla Firma ***RAM***

CODICE CLIENTE |__|__|__|__|__|__|

☐ 006 PR	Privati Abitazioni	☐ 002 IN	Industria	☐ 005 HC	Ospedali Case Cura	☐ 009 CT	Conto Terzi
☐ 003 CM	Commerciali Negozi	☐ 001 IB	Istituti Bancari	☐ 007 FA	Fondazioni,Assoc.	☐ 010 EM	Enti Militari
☐ 011 GD	Grande Distribuzione	☐ 004 EP	Enti Pubblici	☐ 008 AL	Alberghi/Hotel	☐ 999	Altro

Fido : ____ Condizioni di pagamento : _____
Sconto : _____% Nr. Listino : _____ Contratto : _____
Spese : _____ Porto : _____