



Per registrarVi nella ns anagrafica clienti sono necessarie le seguenti informazioni. Vi preghiamo di compilare e firmare questo modulo.

SEDE LEGALE CLIENTE

Ragione Sociale: _____

Indirizzo e n. civico: _____
CAP: _____
Comune: _____
Provincia: _____
Nazione: _____

INFORMAZIONI SOCIETARIE

Forma giuridica: _____

Anno di fondazione: _____
P.IVA: _____
Numero REA: _____
Codice Fiscale: _____

INDIRIZZO DI CONSEGNA ALTERNATIVO

(se diverso dalla sede legale)

Destinatario: _____

Indirizzo e n. civico: _____
CAP: _____
Comune: _____
Provincia: _____
Nazione: _____

COMUNICAZIONI

Sito Internet: _____
Telefono: _____
Fax: _____
e-mail: _____

MANAGER

Sig.ra Sig.
Nome: _____
Cognome: _____
e-mail: _____

ACQUISTI

Sig.ra Sig.
Nome: _____
Cognome: _____
Funzione: _____
Telefono: _____
Fax: _____
e-mail: _____

CONTABILITÀ

Sig.ra Sig.
Nome: _____
Cognome: _____
Funzione: _____
Telefono: _____
Fax: _____
e-mail: _____



INFORMAZIONI IN MERITO ALLA VS ATTIVITÀ

(importanti al fine di garantire il miglior supporto)

Canali principali di vendita: (%)

Negoziò:	_____ %	Superficie Negoziò:	_____ m ²
Noleggiò:	_____ %	Magazzino:	_____ m ²
Negoziò online:	_____ %	Vetrine:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Altro:	_____ %	Proprio catalogo:	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

Avete già acquistato i ns prodotti in precedenza?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Se sì, dove?:	_____
Avete già acquistato i ns servizi in precedenza?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Se sì, quali?:	_____
Avete un centro assistenza interno?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Avete un tecnico specializzato?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Vi appoggiate ad un centro assistenza esterno?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Dipendenti:

Full time:	_____	Quali altri marchi principali trattate?	_____
Part time:	_____		_____

REGISTRAZIONE

Compilare quanto di seguito per registrarsi e ricevere la password:

Indirizzo e-mail (per login): _____ Apertura di un account sul sito Mansueto? SI NO

Non appena il Vs account verrà attivato riceverete una password iniziale, che potrete modificare in seguito, all'indirizzo e-mail indicato.

DOCUMENTI NECESSARI PER APPLICAZIONE CLIENTE

Visura camerale rilasciata dalla Camera di Commercio non più vecchia di 3 mesi

MODALITÀ DI PAGAMENTO

<input type="checkbox"/> CARTA DI CREDITO	Tipo: _____	N.: _____
	Scadenza: _____	Cod. Sic. _____
	Intestatario: _____	
<input type="checkbox"/> BONIFICO:	Banca: _____	IBAN: _____
<input type="checkbox"/> RIBA 30gg:	Banca: _____	IBAN: _____

Ho letto, compreso e accettato i termini e condizioni di MANSUETO GROUP:

<input type="checkbox"/> GTCC (Condizioni Generali di Lavoro)	<input type="checkbox"/> GTCS (Condizioni Generali di Vendita)
<input type="checkbox"/> WB-GTCS (Condizioni Generali di Vendita WeBunker)	<input type="checkbox"/> Altro (specificare) _____

Tutti i file sono consultabili e scaricabili nell'area Download del sito di Mansueto Group

DATI DEL COMPILATORE

Nome e Cognome: _____	Timbro Ditta	<div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 50px;"></div>
Posizione/Carica: _____		
Firma: _____	Data: _____	