

**OGGETTO: Richiesta Dati Anagrafici**

Con la presente Vi preghiamo di comunicarci i Vs. esatti dati anagrafici, compilando questo modulo negli appositi spazi e restituircelo debitamente sottoscritto mezzo e-mail all'indirizzo [amministrazione@emmediellesrl.it](mailto:amministrazione@emmediellesrl.it) , oppure via fax al N. **059/5331864**

**Emmedielle S.r.l.**

**RAGIONE SOCIALE** .....

**SEDE LEGALE** .....

**SEDE AMMINISTRATIVA** .....

**CAP** ..... **CITTA'** ..... **PROVINCIA** .....

**TEL** ..... **FAX** .....

**E-MAIL** .....

**PARTITA IVA** .....

**CODICE FISCALE** .....

**BANCA D'APPOGGIO** .....

**FILIALE / AGENZIA** ..... **ABI** ..... **CAB** .....

**CODICE IBAN** .....

**Timbro e Firma**