



Città di Albino

Provincia di Bergamo

ALLEGATO 3

DATI FORNITORE

PERSONA FISICA
PERSONA GIURIDICA
PROFESSIONISTA

ESATTA DENOMINAZIONE:

INTESTAZIONE _____

(per Ditta individuale/Professionista indicare anche:

LUOGO DI NASCITA _____ DATA DI NASCITA _____)

VIA _____ CITTA' _____

TELEF. _____ FAX _____ MAIL _____

PEC _____

C.F. _____ P.I. _____

DICHIARAZIONE C/C DEDICATO

NUMERO CONTO CORRENTE DEDICATO AI SENSI DELLA LEGGE 136/10: _____

ACCESSO PRESSO

BANCA: _____ FILIALE _____

CODICE IBAN: _____

SONO ABILITATI AD OPERARE SU TALE CONTO I SIG.RI:

_____ CF: _____

_____ CF: _____

DICHIARA INOLTRE DI APPARTENERE AL SEGUENTE REGIME CONTABILE:

_____ E PERTANTO DICHIARA

DI ESSERE SOGGETTO AD IVA SI NO

DI ESSERE SOGGETTO A RITENUTA D'ACCONTO SI NO

INDICARE DI SEGUITO EVENTUALI ALTRI MOTIVI DI ESCLUSIONE, DALL'EMISSIONE DELLA FATTURA IN REGIME DI "SCISSIONE DEI PAGAMENTI"

Firma e timbro

P.zza Libertà, 1 Cap 24021 Albino
Tel. 035759911 Fax 035754718
PEC: protocollo.albino@cert.saga.it
P. iva 00224380162

