



SCHEMA ANAGRAFICA CLIENTE

Rev. 0 del 07/12/2022

CLIENTE COD. _____
(SPAZIO RISERVATO A R.I.V.E SRL)

DA COMPILARE IN STAMPATELLO

RAGIONE SOCIALE (PER INTESTAZIONE FATTURE)			
SEDE LEGALE O DOMICILIO FISCALE:		VIA	N.
CITTÀ		PROV.	CAP
CODICE FISCALE		PARTITA IVA	
TELEFONO		FAX	
E-MAIL		PEC	
	TELEFONO	E-MAIL	REFERENTE
UFF. AMM.VO			
UFF. COMM.LE			
GEST. RIFIUTI			
MAIL PEC PER INVIO FATTURE ELETTRONICHE (D.L. 205/2017 ART 1; CON DECORRENZA DAL 01.01.2019)		CODICE ID DESTINATARIO	
SISTEMA LIQUIDAZIONE IVA "SPLIT PAYMENT"		NON SOGGETTO <input type="checkbox"/>	SOGGETTO <input type="checkbox"/>
BANCA D'APPOGGIO (PER PAGAMENTI A MEZZO RB)			
CIN	ABI	CAB	C/C
IBAN			
DESTINATARIO AVVISO RICEVUTA BANCARIA (SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE)			
VIA		N.	
CITTÀ		PROV.	CAP
VI PREGHIAMO DI VERIFICARE I NOSTRI DATI ANAGRAFICI			
BANCA:		IBAN	
CIN	ABI	CAB	C/C
R.I.V.E. SRL VIA DEI CANTIERI 9 – 30176 – VENEZIA LOC. FUSINA - C.F. E P.IVA 04445830278 UFF. COMM.LE 041-5746357 E-MAIL INFO@RIVESRL.IT UFF. AMM.VO 041-5746357 E-MAIL: AMMINISTRAZIONE@RIVESRL.IT			TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE
LA SUDETTA SOCIETA'/PRODUTTORE DICHIARA DI AVER PRESO VISIONE DELL'INFORMATIVA SUL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI AI SENSI DELL'ARTICOLO 13 DEL REGOLAMENTO UE N. 679/2016 ED ESPRIME IL PROPRIO CONSENSO AL TRATTAMENTO, ALLA COMUNICAZIONE E DIFFUSIONE DEI DATI PERSONALI PER LE FINALITA' INDICATE DALL'INFORMATIVA.			TIMBRO E FIRMA DEL CLIENTE