

REGIONE MARCHE P.F. COMMERCIO E TUTELA DEI CONSUMATORI

DENOMINAZIONE DITTA

.

SEDE

--

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

--	--

DATI ANAGRAFICI TITOLARE E/O LEGALE RAPPRESENTANTE

NOME
COGNOME
NATO IL
RESIDENTE
CODICE FISCALE

MODALITÀ DI PAGAMENTO

(in caso di richiesta di bonifico bancario, indicare le coordinate bancarie del proprio conto corrente:

IBAN – descrizione Istituto Bancario)

--

DATA _____

TIMBRO E FIRMA