

MODULO ACQUISIZIONE INFORMAZIONI ESERCENTI

(Le informazioni richieste servono esclusivamente per consentire l'istruttoria della pratica di convenzionamento)

DATI ANAGRAFICI

(Ragione Sociale)

(Indirizzo SEDE LEGALE - Via, Cap, Città)

(Indirizzo SEDE OPERATIVA - se diversa dalla SEDE LEGALE - Via, Cap, Città)

(TELEFONO E FAX)

(Sito ecommerce)

(Indirizzo MAIL)

EVENTUALI ALTRI NEGOZI/PUNTI VENDITA

1)

(Indirizzo - Via, Cap, Città - NEGOZIO/PUNTO VENDITA)

(TELEFONO e FAX NEGOZIO/PUNTO VENDITA)

2)

(Indirizzo - Via, Cap, Città - NEGOZIO/PUNTO VENDITA)

(TELEFONO e FAX NEGOZIO/PUNTO VENDITA)

INFORMAZIONI BANCARIE PER LIQUIDAZIONE OPERAZIONI

(Nome BANCA)

(Indirizzo BANCA - Via, Cap, Città)

Sigla Internaz.	CIN	ABI	CAB	Numero C/C

(CODICE IBAN)

VERIFICA, SPUNTA DOCUMENTI DA ALLEGARE

- SI Convenzione timbrata e sottoscritta in tutti gli appositi spazi
NB : firma di tutti gli amministratori nel caso di FIRMA CONGIUNTA per la straordinaria amministrazione
- SI Specimen di firma timbrato e sottoscritto in tutti gli appositi spazi
NB : firma di tutti gli amministratori nel caso di FIRMA CONGIUNTA per la straordinaria amministrazione
Firma di tutto il personale abilitato alla sottoscrizione dei finanziamenti
- SI Fotocopia documento identità e codice fiscale di TUTTI coloro che hanno apposto almeno una firma sulla CONVENZIONE e/o SPECIMEN
- SI Ricevuta del bonifico effettuato a Consel
- SI Allegato al bonifico per il riconoscimento