



CERTIQUALITY  
È MEMBRO DELLA  
FEDERAZIONE CISQ



RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

SEDE LEGALE \_\_\_\_\_  
(via, C.A.P., città, provincia, stato)

SEDE AMMINISTRATIVA \_\_\_\_\_  
(da indicare anche se coincidente con la sede legale) (via, C.A.P., città, provincia, stato)

PARTITA IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_  
(da indicare anche se coincidente con la partita iva)

TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

REFERENTE AMMINISTRATIVO: \_\_\_\_\_

TELEFONO \_\_\_\_\_ E-MAIL: \_\_\_\_\_

CODICE IBAN: \_\_\_\_\_

BANCA \_\_\_\_\_ AGENZIA: \_\_\_\_\_

CODICE UNIVOCO \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Data

\_\_\_\_\_

(TIMBRO E FIRMA)

I dati forniti compilando il presente modulo, verranno trattati da Quadrante Servizi S.r.l., nel rispetto del Regolamento UE 2016/679 (GDPR) sulla tutela dei dati (privacy).