

MODULO DI VARIAZIONE ANAGRAFICA

Inviare a: gestione-anagrafiche-leasys@fcagroup.com

Contatto ricevuto da:

Nome Cognome _____

Tel. _____

DATI ANAGRAFICI AGGIORNATI

Ragione Sociale/ Nominativo: _____

P.IVA: _____

Codice Fiscale: _____

Sede legale: via _____ CAP _____

In _____ (____)

Mail _____, Tel. _____

Spedizione Fatture: via _____ CAP _____

In _____ (____)

Mail _____, Tel. _____

Referente Amministrativo: Nome Cognome _____

Mail _____, Tel. _____

FAX _____

Luogo e data _____

Timbro e Firma _____