

\* campi obbligatori

AZIENDA \*

TITOLARE \*

P.IVA \*

DESCRIZIONE \*

---

## ATTIVITÀ:

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> STIRERIA               | <input type="checkbox"/> AGENTE DI COMMERCIO   |
| <input type="checkbox"/> UFFICIO MODELLISTICO   | <input type="checkbox"/> IMPIANTISTICA         |
| <input type="checkbox"/> UFFICIO STILE          | <input type="checkbox"/> FINISSAGGIO           |
| <input type="checkbox"/> SALA TAGLIO            | <input type="checkbox"/> MAGAZZINO E LOGISTICA |
| <input type="checkbox"/> ETICHETTE ED ACCESSORI | <input type="checkbox"/> FILATI E ACCESSORI    |
| <input type="checkbox"/> RICAMI                 | <input type="checkbox"/> LAVANDERIA            |
| <input type="checkbox"/> STAMPE E APPLICAZIONI  | <input type="checkbox"/> PUBBLICITÀ            |
| <input type="checkbox"/> ASSISTENZA E RICAMBI   | <input type="checkbox"/> CONSULENZA            |
| <input type="checkbox"/> RIVENDITORE MACCHINE   |  |

## **CONTATTO AMMINISTRATIVO**

NOME: \*

COGNOME: \*

TEL: \*

E-MAIL: \*

## **CONTATTO COMMERCIALE**

NOME:

COGNOME:

TEL:

E-MAIL:

## **INDIRIZZI E RECAPITI**

CITTÀ: \*

INDIRIZZO: \*

CAP: \*

PROVINCIA: \*

TEL: \*

FAX:

CELL:

---

## **INTERNET**

EMAIL 1: \*

EMAIL 2:

EMAIL 3:

SITO: