

_____, li _____

Gentile Cliente,
al fine di assolvere correttamente all'obbligo di trasmissione dei dati ed evitare le previste sanzioni amministrative da parte delle autorità competenti, vi preghiamo di rispedirci a stretto giro di fax (0427.737791), o mail (admin@defcon5italy.com), il seguente modulo indicante i vostri dati anagrafici aggiornati, prestando particolare attenzione al codice fiscale che non sempre coincide con la Partita Iva e che è richiesto negli elenchi dell'Agenzia delle Entrate.

In attesa di un vostro sollecito riscontro, ringraziamo e porgiamo i nostri più cordiali saluti.

DEFCON 5 s.r.l.
Tactical Products

NB: COME DA NORMATIVA VIGENTE, EVENTUALI SUCCESSIVE MODIFICHE DOVRANNO ESSERE TEMPESTIVAMENTE COMUNICATE.

Ragione sociale _____

Nome titolare/legale rappresentante _____

Indirizzo sede legale Via _____

Città _____

C.A.P. _____

Telefono _____

Fax _____

Partita I.V.A. _____

Codice fiscale
(se diverso da P.I.) _____

Indirizzo di spedizione
(se diverso dalla sede legale) _____

Indirizzo posta elettronica _____

TIMBRO E FIRMA

(reg. al n. prot. _____)