

**Modulo anagrafica Fornitore - Cliente / Supplier - Customer master data module**

*Da compilare a cura del fornitore - cliente / to be completed by supplier - customer:*

**P.IVA / VAT ID**

In presenza di più partite iva / in case of several Vat ids:

**P.IVA stabile organizzazione** (indicare quella con cui verrà emessa fattura) / Vat Id of the permanent establishment (please indicate the one used for invoicing)

**P.IVA rappresentante fiscale o identificazione diretta** (indicare quella con cui verrà emessa fattura) / Vat id of fiscal Representative or directly Identified (please indicate the one used for invoicing)

**Codice Fiscale / Tax Code**

**Nome società (Ragione Sociale) / company name**

**Indirizzo sede legale / Address (Strada, numero. / street, number)**

**CAP - Città - Paese / postcode, town, country**

**Tipologia di ritenuta a cui si è soggetti (se applicabile)**

**Luogo e Data di nascita / Place and date of birth**   
(solo professionisti o regimi agevolati es. forfettari) only if required by the law

**Nr. Telefono / phone number**

**Solo per i clienti italiani:**

E' stato registrato il Codice Destinatario presso lo SDI?  SI'  NO

In caso di risposta negativa fornire in alternativa codice destinatario o indirizzo pec a

**Per avvisi di pagamento/ for payment advice**

**Nr. E-mail centrale per avvisi di pagamento / central advice email address**

**Solo per i clienti / Only for clients:**

**E-mail per comunicazioni relative agli incassi delle fatture (Mahn) / E-mail for communications related to invoice collections (Mahn)**

**Dai Bancari / bank details (deve essere allegata anche una conferma scritta dei dati da parte della vostra banca. / Please provide us with an additional confirmation of your bank details issued by your bank.)**

**Intestatario conto / account holder**

**Nome della banca / name of bank**

**Sede della banca / office**   
Via, Nr, Cap, Luogo devono corrispondere a SWIFT / street, no., postcode, town (must correspond to SWIFT)

**IBAN**  **SWIFT (BIC) della filiale / SWIFT of relevant office**

Con la firma si attesta la correttezza dei dati inseriti sopra.

(By signing this form, we confirm that the above mentioned data are correct.)

I dati raccolti tramite il presente modulo saranno trattati in conformità con l'informativa sul trattamento dei dati personali già fornita e disponibile in ogni caso sul sito Internet [www.lidl.it](http://www.lidl.it)

The data collected through this form will be processed in accordance with the privacy policy already provided and in any case available on the website [www.lidl.it](http://www.lidl.it)

**Luogo, data / place, date**

**Timbro società e firma / company stamp and signature**

**Da precompilare a cura di Lidl / to be completed by Lidl:**

**NUOVO INSERIMENTO**  **MODIFICA**

**SOCIETA' PER CUI**  LIDL ITALIA S.R.L. a socio unico

**CREARE/MODIFICARE ANAGRAFICA**  LIDL SERVIZI IMMOBILIARI S.R.L. a socio unico

**TIPO DI INSERIMENTO**  FORNITORE  CLIENTE

**Modalità di pagamento / Payment method**

**BONIFICO BANCARIO**

altra

Ogni altra forma di pagamento, ad eccezione del pagamento per cassa, deve essere preventivamente autorizzata dal reparto Finanza

**Condizione di pagamento / Payment terms** **Decorrenza da:**  **selezionare**

**Fine mese:**

sconto del \_\_\_\_\_ % entro \_\_\_\_\_ Giorni, sconto del \_\_\_\_\_ % entro \_\_\_\_\_ Giorni, entro \_\_\_\_\_ Giorni senza sconto  
(se la condizione prevede sconto) (se la condizione prevede 2 tipologie di sconto) (da compilare sempre)

**Da firmare dopo la ricezione del modulo firmato da parte del fornitore/cliente**

**Data / date** \_\_\_\_\_ **NOME COGNOME (in stampatello) e FIRMA DI COMPILAZIONE e CONTROLLO (per esteso)** \_\_\_\_\_

**Data / date** \_\_\_\_\_ **NOME COGNOME (in stampatello) e FIRMA DI AUTORIZZAZIONE (per esteso) - Dirigente (BL)** \_\_\_\_\_

**Data / date** \_\_\_\_\_ **NOME COGNOME (in stampatello) e FIRMA DI AUTORIZZAZIONE (per esteso) - Direttore (GBL, GF, GL)** \_\_\_\_\_