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

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

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 CREARE/MODIFICARE ANAGRAFICA
☑ LIDL ITALIA S.R.L. a socio unico
☐ 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,** (se la condizione prevede sconto)

sconto del _____ **% entro** _____ **Giorni,** (se la condizione prevede 2 tipologie di sconto)

entro _____ **Giorni senza 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)