

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; Nome e cognome in stampatello del firmatario / 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

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)

Decorrenza da: data fattura

Fine mese:

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)**