



# CUSTOMER INFORMATION FORM (CIF)

ANAGRAFICA CLIENTE

Form

M\_AN006\_WL\_R002

EVERY NEW CUSTOMER TO OPEN AN ACCOUNT WITH STI REPAIR MUST COMPLETE THIS FORM AND SEND IT TO  
OGNI NUOVO CLIENTE, AI FINI DELLA GESTIONE INTERNA, DEVE COMPILARE I DATI RICHIESTI NEL PRESENTE MODULO ED INVIARLO A

[anagrafica@stirepair.com](mailto:anagrafica@stirepair.com)

If you require assistance or have questions, please contact us at +39 0735.701148. Thanks for your cooperation.

## 1. COMPANY INFORMATION (ANAGRAFICA CLIENTE)

Full Legal Name/Business Entity *Ragione sociale* VAT Number *Partita IVA* Tax Code *Codice Fiscale*

DBA (doing business as) *Conosciuta come* Billing Entity (e.g. Ltd., S.r.l., etc..) *Forma Societaria* Tel.

Billing Address *Indirizzo di Fatturazione* City *Comune* Country *Nazione* State *Provincia* ZIP *Cap*

Website SDI Code *(richiesto in Italia)* PEC *Posta Certificata (richiesta in Italia)*

## 2. BUSINESS INFORMATION (INFORMAZIONI COMMERCIALI)

Nature of Business *Tipologia Attività*

FEIN Number *Num. Prev. Aziendale (non op. in Italia)* Years in Business *Anni in attività* Years at Location *Anni Locazione*

## 3. OPERATIONAL HEADQUARTERS OR BRANCH OFFICE INFO (SEDE SECONDARIA, OPERATIVA O DIPENDENZA)

Location Info (e.g. Operational Headquarters, Laboratory, etc..) *Info Sede (es. Sede Operativa, Laboratorio, ecc..)*

Address *Indirizzo* City *Comune* State *Provincia* ZIP *Cap*

Tel. e-Mail Other Information *Altre Informazioni*

## 4. BILLING AND CREDIT INFORMATION (FATTURAZIONE E PAGAMENTO)

Bank Name *Banca di Appoggio* Branch/Agency *Filiale/Agenzia*

CIN: ABI: CAB: BIC/SWIFT:

IBAN:

Send invoices to email *(Invio Fatture alle Mail)*

## 5. KEY CONTACT (REFERENTI)

TITLE & NAME

EMAIL

TEL

General Contact person *Referente*

Technical Manager *Resp. Tecnico*

Administrative M. *Amministrazione*

Accounting Manager *Contabilità*

DATE *DATA*

NAME *NOME E COGNOME IN STAMPATELLO*

STAMP AND SIGNATURE *TIMBRO E FIRMA*