

Ragione Sociale:
 Indirizzo Cap Città
 Tel. Fax P.IVA/C.F.

Spett.le
 E.B.A.P. FORMAZIONE
 Via Amendola, 6
 10121 TORINO
 FAX N. 011 561 74 75

SCHEDA ORDINE

Desidero ricevere la/le seguente/i pubblicazione/i:

Titolo pubblicazione	Prezzo	Q.tà	Sconto %	Importo
QUADERNI DI SICUREZZA				
➤ Sicurezza e salute nei luoghi di lavoro – Nuova Edizione aggiornata al D.Lgs 81/2008 e smi	10,00	.....	.....	.....
➤ Carrozzerie	7,75	.....	.....	.....
➤ Odontotecnici	7,75	.....	.....	.....
➤ Orafi	7,75	.....	.....	.....
➤ Impiantista elettrico ed elettronico	7,75	.....	.....	.....
➤ Metalmeccanica	7,75	.....	.....	.....
➤ Autoriparatori	7,75	.....	.....	.....
➤ Idro Termo Sanitario	7,75	.....	.....	.....
Data	TOTALE			
	IVA 22%			
Firma.....	TOTALE DA PAGARE			

Tutti i prezzi indicati nel presente modulo d'ordine si intendono IVA ESCLUSA.

Al momento della trasmissione dell'ordine si dovrà allegare la ricevuta dell'avvenuto pagamento del materiale richiesto.

I pagamenti potranno essere effettuati con bonifico su c/c bancario IBAN IT 73 X 02008 01046 000102141011 intestato a E.B.A.P. FORMAZIONE Via Amendola, 6 10121 TORINO

Se il materiale ordinato viene ritirato personalmente presso la sede dell'E.B.A.P. FORMAZIONE, il pagamento può essere effettuato in contanti.

Modulo per la richiesta dei dati

“Integrazione dati anagrafici ai sensi della legge 248/06”

Con riferimento alla Manovra Bis-D.L. 223/2006 conv. in legge 248/06, Vi notificiamo che è stato ripristinato l'obbligo di presentazione, in via telematica, dell'elenco Clienti e Fornitori con l'indicazione dei Vostri dati anagrafici aggiornati prestando particolare attenzione al dato del codice fiscale che non sempre coincide con quello della partita IVA. Vi chiediamo di restituirci, la presente compilata in ogni Sua parte in modo da poter aggiornare le anagrafiche che verranno trasmesse all'Agenzia delle Entrate.

Ai sensi e per gli effetti di cui agli articoli 13 e 24 del D. Lgs. 196/2003, Vi informiamo che i dati personali comunicati, per gli adempimenti previsti dalla legge 248/2006 vengono trattati nel rispetto delle norme della legge sulla privacy.

In occasione di questa nostra richiesta, inoltriamo, i nostri dati al fine di ottemperare alle disposizioni sopra citate:

Ragione Sociale: E.B.A.P. FORMAZIONE
Sede: Via Amendola, 6 10121 Torino
Codice Fiscale 06987890016 Partita IVA06987890016
Telefono/Fax 011/5617282 - 011/5617475
Email: ebapformazione@ebap.piemonte.it

Ditta Individuale

Persona Fisica

Persona Giuridica

(barrare la casella interessata)

Denominazione/Ditta/ Ragione Sociale/Cognome – Nome

Luogo e data di nascita _____

Sede legale: via/num.civico/località/ prov _____

Domicilio Fiscale: via/num.civico/località/ prov _____

Codice Fiscale _____ **Partita I.V.A.** _____

Telefono _____ **Fax** _____ **Email** _____

Ci assumiamo ogni responsabilità in merito all'esattezza dei dati sopra riportati e ci impegniamo a comunicarvi eventuali variazioni in merito.

Firma _____