

Dienst abmelden

Antragsteller			
Nachname:		Vorname:	
Geburtsdatum:		Geburtsort:	
Eigenschaft:	☐ Eigentümer ☐ Gesetzl. Vertreter ☐ Mieter ☐ Verwalter ☐ Erbe ☐ _____		
Steuernummer:			
Kundenart:	☐ Physische Person ☐ Juridische Person ☐ Verein ☐ Öffentl. Körperschaft ☐ _____		
Email:		Telefon:	

Kundendaten			
Name:		Kundennummer:	
Steuernummer:		MwSt.-Nummer	
Email:		PEC Adresse:	
Straße:		Ort:	
Ämter-Kodex:		CIG:	
Empfänger-Kodex:		CUP:	

Rechnungsadresse			
Adresse	☐ entspricht der Kundenadresse ☐ ist andere Adresse		
Name:			
Straße:		Nr.:	
Ort:		PLZ:	
Provinz:		Land:	

Details			
Bereich:			
POD Nummer:			
Ort Lieferung:			
Straße:			
Gewünschter Termin:		Rückverfolgbarkeitskodex:	

Datum		Unterschrift	
Die personenbezogenen Daten werden im Sinne der EU Verordnung 2016/679 (DSGVO) verarbeitet. Infos unter www.asmb.it			