

INVIO DATI PER LA FATTURAZIONE

INVIARE VIA EMAIL: info@mlsw.com

Data _____

Denominazione Sociale					
Indirizzo					
Cap		Città		Prov	

DATI PER LA FATTURAZIONE

Sede legale					
Indirizzo					
Cap		Città		Prov	
Partita Iva				Codice Fiscale	

Banca					Agenzia					
C/C			ABI			CAB			CIN	
IBAN										

Timbro e Firma _____

Media Lab S.p.A.