**SCHEDA ANGRAFICA FORNITORE**

**DELLA DITTA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**INDIRIZZO NSO:**

**SEDE LEGALE**

INDIRIZZO:

N. TEL:

N. ISCRIZIONE REGISTRO IMPRESE E SEDE:

CCNL APPLICATO:

Indirizzo POSTA CERTIFICATA (PEC):

**SEDE AMMINISTRATIVA** (se diversa da sede legale)

INDIRIZZO:

N. TELEFONO:

E-mail info:

Indirizzo POSTA CERTIFICATA (PEC):

**SEDE OPERATIVA** (se diversa da sede amministrativa)

INDIRIZZO:

N. TEL:

E-mail info:

Indirizzo POSTA CERTIFICATA (PEC):

**PER COMUNICAZIONI**

Indicare il domicilio eletto per le comunicazioni:

**REFERENTE UFFICIO GARE**:

N. TEL. E-mail info:

**REFERENTE UFFICIO ORDINI:**

N. TEL. E-mail info:

**REFERENTE DI ZONA PROVINCIA PORDENONE:**

N. TEL: E-mail info: