

Modulo di richiesta informazioni per:

Apertura VAT Europeo Distance Selling

| | | |
|---|--|---|
| Nome società* | | |
| Sede Legale* | | |
| Amministratore* | | |
| Nome Cognome Indirizzo residenza | | |
| Indirizzo residenza amministratore ultimi 3 anni | | <i>Se diverso da quello indicato in precedenza</i> |
| Codice Fiscale* | | |
| Settore d'attività o prodotti venduti | | <i>Indicare uno o più settori merceologici</i> |
| Data a partire dalla quale si richiede il VAT number | | <i>Data indicativa nella quale si richiede l'attribuzione del VAT number</i> |
| Nome marchio o nome commerciale | | <i>Indicare se si opera sul mercato estero con un nome differente dalla ragione sociale</i> |
| Software utilizzato per la gestione della contabilità italiana* | | |
| Dati conto bancario associato alla ditta/società* | | <i>Indicare IBAN e Swift code o BIC del conto bancario aziendale</i> |
| Fatturato generato nel paese dove è richiesta la Partita Iva da inizio anno | | |
| Fatturato previsto nel paese dove è richiesta la Partita Iva nei prossimi 12 mesi* | | |
| Sito web* | | <i>Indicare in alternativa l'URL della pagina Amazon</i> |
| Indirizzo Email* | | |
| Telefono Fisso | | |
| Telefono Cellulare* | | |

* I campi indicati sono obbligatori