

## DATI ANAGRAFICI

RAGIONE SOCIALE\*

PARTITA IVA\*

CODICE FISCALE\*

NOME SEDE

RAPPRESENTANTE  
LEGALE\*

REFERENTE

CODICE FATTURAZIONE  
ELETTRONICA\*

CODICE  
TRACCIATURA FARMACO

SOGGETTO GIURIDICO\*

SOCIETA'  
DITTA INDIVIDUALE

TIPO

NUOVA ISTITUZIONE  
NUOVA GESTIONE

## DATI ASSOCIATIVI

ASSOCIAZIONE DI  
APPARTENENZA\*

FEDERFARMA  
ASSOFARM  
ALTRA  
NESSUNA

## DATI SEDI\*

INDIRIZZO

CAP

LOCALITA'

PROVINCIA

INDIRIZZO LEGALE

CAP

LOCALITA'

PROVINCIA

## CONTATTI

TELEFONO

CELLULARE\*

PEC\*

EMAIL\*

EMAIL-2

## DATI BANCARI

IBAN

DATA