



CESSAZIONE "INSTALLATORE AMICO"

Sales Riello _____

Sales Manager _____

Area Manager _____

Dati anagrafici INSTA:

Ragione Sociale:				
Via:	n.°:	Cap:	Città:	Prov:
Legale Rappresentante:				
Telefono n°:		Cell. n°:		Telefax n°:
E-mail:	@	E-mail (amministrazione):		@
Codice Fiscale:		P. IVA:		
Codice SAP:				
Agenzia di riferimento:				

DATA ATTIVAZIONE (gg/mm/anno): / /
DATA CESSAZIONE (fine mese): dal / /

Allegati:

- lettera dimissioni
- lettera disdetta Riello SpA

Eventuali note:

Data

Firma Sales Manager

Autorizzazione Direzione Commerciale
