

CHECK LIST informazioni per le “AZIENDE”

Incontro del _____

Nominativo Account Sapri _____

NOMINATIVO AZIENDA		
INTERLOCUTORE		
CODICE FISCALE/PARTITA IVA		
INDIRIZZO		
TELEFONO		
FAX		
E-MAIL		
SITO WEB		
DESCRIZIONE ATTIVITÀ		
SEDE ATTIVITÀ	UBICAZIONE	USO
ALTRE UBICAZIONI (SITI PRODUTTIVI SECONDARI, MAGAZZINI, DEPOSITI, UFFICI)		

DOCUMENTAZIONE DA ACQUISIRE (WORDING INTEGRALI ED APPENDICI)	<ul style="list-style-type: none"> - BILANCIO----- - COPIE POLIZZE: - PROPERTY----- - LIABILITY----- - EMPLOYEE BENEFIT ----- - AUTO ----- - ALTRE EVENTUALI----- - TOTALE PREMI ANNUI EURO:----- AZIENDA CON CERTIFICAZIONE:-----
---	---

NUMERO RISORSE	<ul style="list-style-type: none"> - AMMINISTRATORI - DIRIGENTI - IMPIEGATI - OPERAI - CONSULENTI
RETRIBUZIONI ANNUE	<ul style="list-style-type: none"> - AMMINISTRATORI - DIRIGENTI - IMPIEGATI - OPERAI - CONSULENTI
FATTURATO	
TIPO LAVORI SVOLTI (ED EVENTUALE INDICAZIONE DEL PAESE ESTERO)	<ul style="list-style-type: none"> - AFFIDATI A TERZI - PRESSO TERZI - PARTECIPAZIONE A GARE D'APPALTO
ESPORTAZIONI (INDICARE PAESE)	