

MODULO AFFILIAZIONE AGENZIE VIAGGIO

DA COMPILARE IN OGNI CAMPO e RIMANDARE a agenzia-it@smartbox.com

NETWORK di APPARTENENZA

L'AGENZIA è su STRADA?

(Seleziona una delle opzioni)

- Sì
 No, è al piano
 No, è all'interno di un Centro Commerciale

ANAGRAFICA

INSEGNA dell'AGENZIA (Nome visibile esternamente al pubblico)

RAGIONE SOCIALE dell'AGENZIA (Nome legale della società)

PARTITA IVA (scritta con IT iniziale e senza spazi)

NOME e COGNOME RESPONSABILE AGENZIA

INDIRIZZO EMAIL

INDIRIZZO

VIA e N CIVICO (x la spedizione FISICA dei COFANETTI)

Se in CENTRO COMMERCIALE indicare il NOME del CENTRO:

CODICE POSTALE

CITTA' (Comune)

PROVINCIA

REGIONE

NUMERO di TELEFONO: Prefisso

Numero

QUESTO è anche l'INDIRIZZO legato alla RAGIONE SOCIALE dell'agenzia

Selezionare una delle opzioni

- Sì
 No

AGENZIE MULTILOCATE

L'AGENZIA appartiene a una realtà con più FILIALI?

Selezionare una delle opzioni

- Sì
 No

Se sì quante filiali la compongono?

L'agenzia x cui chiedo affiliazione è la SEDE

Selezionare una delle opzioni

- Sì
 No

Oppure è una FILIALE che fa capo alla sede di:

La fatturazione vendite va intestata alla ragione sociale di:

Selezionare una delle opzioni

- Questa FILIALE
 Ragione Sociale della SEDE