



Elaborato da: Ufficio *Qualità*

**RICHIESTA
PREVENTIVO SERVIZIO
PAGHE / CONTABILITA'**

QUA.0043
Rev. 0 del
04/12/2013
Pagina 1 di 1

Il sottoscritto _____

titolare / socio della ditta _____

attività _____

con sede in _____ Via _____ Tel. _____

Email _____

CHIEDE UN PREVENTIVO RIGUARDANTE:

SERVIZIO PAGHE

- INFORMAZIONI SUI DIPENDENTI :

numero dipendenti _____ numero amministratori o collaboratori _____

RICHIESTA PAGHE ON LINE

ALTRE INFORMAZIONI _____

SERVIZIO CONTABILITA'

- sono interessato a:

- CONTABILITA' ORDINARIA
- CONTABILITA' SEMPLIFICATA
- REGIME DEI MINIMI

VOLUME AFFARI ANNO PRECEDENTE _____

N. FATTURE ACQUISTO ANNUE _____ N. FATTURE DI VENDITA _____

ALTRE INFORMAZIONI _____

DATA _____

FIRMA _____

Inviare via fax al n. 0341/250170 oppure via mail a:

Ufficio Fiscale fiscale@artigiani.lecco.it

Ufficio Sindacale sindacale@artigiani.lecco.it