

RICHIESTA DI ISCRIZIONE ALBO FORNITORI CYBER-BEE S.R.L.

1. Dati Generali

Dati generali dell'azienda

Ragione Sociale: _____

Sede Legale: _____

Partita IVA: _____ Codice Fiscale: _____ REA: _____

Iscritta al Registro delle Imprese di: _____ Numero: _____

Nome/i legale/i rappresentante/i: _____

Data di costituzione: _____ Capitale sociale: _____

2. Requisiti Organizzativo-Strutturali

Tipologia di fornitura per la quale si richiede l'iscrizione

Hardware Software Servizi

Specializzazione in ambito hardware:

Specializzazione in ambito software:

Cyber-Bee S.r.l.

**SEDE LEGALE
E DIREZIONE CENTRALE**
00166 Roma Via Monte Carmelo, 5

SEDE DI MILANO
20134 Milano Via Rombon, 11

SEDE DI PERUGIA
06128 Perugia Via Pietro Tuzi, 11

SEDE DI NAPOLI
80143 Napoli Centro Direzionale
Is. E/5 sc.A

CAPITALE SOCIALE € 100.000,00 i.v. R.E.A. di Roma n 1529928 Cod. Fisc. E P. IVA

cyber-bee.it

Specializzazione in ambito servizi:

Progettazione

Sviluppo

Servizi Sistemistici

Implementazione

Consulenza

Altro _____

Settore di attività

Core business dell'azienda: _____

Punti di forza dell'azienda: _____

Area di specializzazione: _____

Altre tipologie di fornitura

Anni di esperienza nel settore:

fino a 5

da 5 a 10

da 10 a 15

più di 15

Copertura geografica (barrare tutte le caselle di interesse):

Sud Italia

Centro Italia

Isole

Nord Italia

Estero (UE)

Estero (Extra UE)

Specificare Paesi (UE) _____

Specificare Paesi (Extra UE) _____

Possesso magazzino:

no

proprio

in affitto

c/terzi

Possesso di siti per attività tecniche (Laboratorio)

La società appartiene ad un gruppo? (Elencare le società controllate/controllanti)

Personale in forza

Dipendenti	Numero	Note
Amministrazione Area		
Tecnica Assistenza		
Qualità		
Ufficio acquisti		
Produzione		
Marketing		
Collaboratori		
Totale		

3. Requisiti economico-finanziari delle ultime tre annualità

ANNO	% FATTURATO GLOBALE SOFTWARE	% FATTURATO HARDWARE SERVIZI	% FATTURATO SERVIZI ALTRO	% FATTURATO GLOBALE

Indicare il nome dei primi cinque clienti e relativa percentuale sul fatturato aziendale complessivo (facoltativo)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

Indicare i cinque clienti più rappresentativi per la categoria per la quale si richiede l'iscrizione (facoltativo)

1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

La società possiede polizze assicurative oltre quelle obbligatorie?

Tipologia:	RC	RCT	Polizza furto/incendio
Compagnia:	_____	_____	_____
Massimale:	_____	_____	_____

La società è disponibile a rilasciare garanzie fideiussorie SI NO

4. Certificazioni

La società possiede certificazioni con i brand

SI

NO

Se sì, indicare con quali brand, settore di attività del brand e livello di certificazione raggiunto

Brand	Settore di attività del brand	Livello di certificazione
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Certificazioni ISO

Norma di riferimento	Numero	Ente certificatore	Data emissione	Data scadenza
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____

Luogo e data, _____

(Timbro e firma del Legale rappresentante)
