

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

### 1. Dati Generali

#### Dati generali dell'azienda

Ragione Sociale: \_\_\_\_\_  
Partita IVA: \_\_\_\_\_ Codice Fiscale: \_\_\_\_\_ REA: \_\_\_\_\_  
Iscritta al Registro delle Imprese di: \_\_\_\_\_ Numero: \_\_\_\_\_  
Nome/i legale/i rappresentante/i: \_\_\_\_\_  
Data di costituzione: \_\_\_\_\_ Capitale sociale: \_\_\_\_\_

#### Sede legale dell'azienda

Indirizzo: \_\_\_\_\_  
CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Nazione: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Sito web: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

#### Sede operativa (se diversa dalla sede legale)

Indirizzo: \_\_\_\_\_  
CAP: \_\_\_\_\_ Città: \_\_\_\_\_ Provincia: \_\_\_\_\_  
Nazione: \_\_\_\_\_ Telefono: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_  
Sito web: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

#### **Cyber-Bee S.r.l.**

##### **SEDE LEGALE E DIREZIONE CENTRALE**

00166 Roma Via Monte Carmelo, 5

##### **SEDE DI MILANO**

20134 Milano Via Cavriana, 14

##### **SEDE DI NAPOLI**

80143 Napoli Centro Direzionale, ls. E/5 sc.A

##### **CAPITALE SOCIALE**

€ 100.000,00 i.v. – R.E.A. di Roma n 1529928 R.I. Cod. Fisc. e P. IVA 14559061008

[r1group.it/cyber-bee](http://r1group.it/cyber-bee)

Specificare se si preferisce ricevere richieste di quotazioni ed ordini d'acquisto presso:

- Sede Legale       Sede Operativa

## 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:

---

Specializzazione in ambito servizi:

- |  |                                     |   |
|--|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Progettazione   | <input type="checkbox"/> Sviluppo   | <input type="checkbox"/> Servizi Sistemistici |
| <input type="checkbox"/> Implementazione | <input type="checkbox"/> Consulenza | <input type="checkbox"/> 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)

**Possesso di mezzi aziendali propri (Camion/furgoni/autovetture/altro)**

Specificare tipologia mezzi \_\_\_\_\_

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

ANNO	FATT. GLOBALE	DI CUI HW (percentuale su fatturato globale)	DI CUI SW (percentuale su fatturato globale)	SERVIZI (percentuale su fatturato globale)	ALTRO (specificare percentuale su fatturato globale)
2016					
2017					
2018					

**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
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Altre certificazioni e titoli

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

Luogo e data, \_\_\_\_\_

(Timbro e firma del Legale rappresentante)