

Compilare in stampatello. Bordo Rosso: campi obbligatori.

Rispedire a:

Il sottoscritto

Nome Cognome

Ragione Sociale

Codice Fiscale P.IVA

Tel

Mail

In qualità di:

Richiedente per conto proprio

Richiedente per conto dell'azienda (di cui sopra) in qualità di legale rappresentante

Richiedente Altro (specificare)

Intestatario della seguente fornitura:

PDR/POD Cod Cliente

Indirizzo Civico Cap Prov.

Comune

CHIEDE

Che le fatture riferite all'utenza sopra indicata vengano spedite nella seguente modalità:

Mail

Cartaceo, presso il seguente indirizzo:

Indirizzo Civico Cap Prov.

Comune

Data

Firma