

RICHIESTA SPEDIZIONE FATTURA

Codice Cliente _____

DATI CLIENTE				
Ragione sociale/ Nome e Cognome				
Indirizzo sede legale			n°	
Comune		Prov.		C.A.P.
C.F.		P.iva		
Tel.	Fax	Cell.		
E-mail		PEC		

DATI LEGALE RAPPRESENTANTE Pro Tempore			
Nome e cognome		Ruolo	
Data di nascita	Luogo		
C.F.	Doc. allegato		

PDR/POD	REMI	
Indirizzo di fornitura		n°
Comune		Prov. C.A.P.

Al fine di migliorare la tempistica di invio delle Fatture Gas ed Energia Elettrica si richiede di fornirci tramite il modulo in calce la modalità di spedizione della fattura più consona alle vs esigenze, scegliendo una delle seguenti opzioni contrassegnandola con una X:

invio mail (nessun costo aggiuntivo) _____@_____

invio PEC (nessun costo aggiuntivo) _____@_____

invio cartaceo (costo aggiuntivo di 1,00 €/fattura) intestato a:

Ragione sociale/ Nome e Cognome				
Indirizzo sede legale			n°	
Comune		Prov.		C.A.P.

*Si dichiara che i dati forniti verranno trattati secondo le direttive del Dlgs 196/2003 (privacy)

Luogo e data

Il Richiedente (Timbro e firma)
