

Modulo per Richiesta di Modifica Dati Anagrafici - Compilazione a cura del Cliente

Il presente modulo deve essere compilato in ogni sua parte, timbrato, firmato ed inviato via fax al numero:

199.90.80.90 ⁽¹⁾

I dati contrassegnati con '*' sono **OBBLIGATORI**

Dati anagrafici dell'Azienda riportati in fattura

Ragione Sociale*:

Partita IVA*:

Codice Fiscale (se diverso dalla Partita IVA):

Nuovi dati della sede legale

Ragione Sociale*:

Indirizzo*:

N°

CAP*:

Località*:

Prov*:

Indirizzo e-mail*:

Nuovi dati indirizzo recapito fattura

PEC o Codice Destinatario fatturazione elettronica:

Presso:

Indirizzo:

N°

CAP:

Località:

Prov:

Indirizzo e-mail (per anticipo fattura in formato PDF):

Data

TIMBRO E FIRMA