

MODULO DATI FATTURAZIONE

I dati inseriti in questo modulo verranno utilizzati per la fatturazione e i documenti amministrativi:

Ragione Sociale	
Rappresentante Legale	
Indirizzo	
c.a.p.	
Città	
Provincia	
Iscritto C.C.I.A. di	
al nr.	
P.IVA	
Codice Fiscale	

Sede legale se diversa:

Indirizzo	
c.a.p.	
Città	
Provincia	

Luogo e data:.....

Timbro e Firma (leggibile)