MODULO DI MODIFICA FATTURA

Da compilare a cura dell'intestatario o del legale rappresentante un caso di persone giuridiche.

Il modulo può essere utilizzato dall'intestatario del contratto per la modifica totale dei dati di fatturazione; dall'intestatario dei dati di fatturazione, qualora diverso dall'intestatario del contratto, per la sola modifica parziale dei dati (Ex. cambio sede - e-mail- telefono - ecc...).

A. SEZIONE DATI INTESTATARIO (DATI PERSONALI)

COGNOME - NOME/RAGIONE SOCIALE		
INDIRIZZO (VIA, ETC.).		**N°**
CITTÀ	**PROV.**	**CAP.**
TEL.	**MOB.**	
C.F/P.IVA	**PEC.**	
SDI	**E-Mail**	
DOCUMENTO D'IDENTITÀ	**N° DOCUMENTO**	
RILASCIATO DA	**IN DATA**	

Da compilare solo in caso di intestatario corrispondente a persona giuridica/libero professionista

Legale rappresentante di:_____

P.Iva:_____

Libero professionista con P.Iva_____

Con la presente comunicazione chiede che i dati del contratto sopra indicato vengono modificati come segue

B. SEZIONE DA MODIFICARE (DATI PERSONALI)

COGNOME - NOME /RAGIONE SOCIALE		
INDIRIZZO (VIA, ETC.).		**N°**
CITTÀ	**PROV.**	**CAP.**
TEL.	**MOB.**	
C.F/P.IVA	**PEC.**	
SDI	**E-Mail**	
DOCUMENTO D'IDENTITÀ	**N° DOCUMENTO**	
RILASCIATO DA	**IN DATA**	

Da compilare solo in caso di intestatario corrispondente a persona giuridica/libero professionista

Ragione Sociale:_____

P.Iva:_____

Il sottoscritto dichiara di aver preso visione dell'informativa ai sensi dell'art. 13 del D.Lgs.n.196 del 30 giugno 2003 e, di essere stato informato che i dati personali contenuti nella presente dichiarazione saranno trattati, anche con strumenti informatici, così come riportato e autorizzato nell'allegata informativa privacy.

Data_____ Firma del Richiedente (per esteso e leggibile)_____

DOCUMENTI DA ALLEGARE

Documento d'identità del richiedente in corso di validità.