

## MODULO RICHIESTA INFORMAZIONI PER FATTURAZIONE **Azienda Privato** Ragione **Sociale** Nome Cognome Via Prov. Città Cap Cellulare Tel. e-mail pec Partita IVA **Codice Univoco** Codice **Fiscale** Banca **Filiale IBAN** ABI CAB Conto Corrente **BIC\Swift** Timbro e Firma Data

Accettando il documento si accetta il regolamnento in materia di protezione dei dati personali decreto 679/2016