



RICHIESTA DUPLICATO FATTURE

COGNOME
NOME
TELEFONO EMAIL
IN QUALITÀ DI (intestatario/legale rappresentante/amministratore/ecc.)
INDIRIZZO DI FORNITURA
CODICE FORNITURA
COMUNE DI GESTIONE

CHIEDO

- Il duplicato delle seguenti fatture:
n.....del.....
n.....del.....
n.....del.....

- il duplicato delle fatture emesse dal al.....

Allegare fotocopia di carta di identità e codice fiscale.

DATA..... **FIRMA**

DATA DI RICEVIMENTO..... N. PRATICA

TIMBRO E FIRMA INCARICATO