



**RICHIESTA VARIAZIONE RECAPITO POSTALE
RICHIESTA SPEDIZIONE FATTURE VIA MAIL**

COGNOME

NOME

TELEFONO

EMAIL.....

IN QUALITÀ DI (intestatario/legale rappresentante/amministratore/ecc.)

.....

INDIRIZZO DI FORNITURA

CODICE FORNITURA

COMUNE DI GESTIONE

**CHIEDE
Relativamente all'utenza sopra indicata**

che la corrispondenza venga inviata al seguente indirizzo:

Vian.....

CAP.....Comune Provincia

presso il Sig./la Sig.ra

che le fatture vengano trasmesse all'indirizzo mail

Allegare fotocopia di carta di identità e codice fiscale.

DATA.....

FIRMA.....

DATA DI RICEVIMENTO..... N. PRATICA

TIMBRO E FIRMA INCARICATO