

## RICHIESTA FATTURAZIONE ELETTRONICA

Egregio Cliente,

**Oggetto, Richiesta di autorizzazione per la trasmissione delle fatture in formato elettronico.**

Nel caso fosse interessato a ricevere le fatture in formato elettronico, La invitiamo a restituirci compilata e sottoscritta la scheda di adesione in calce tramite fax 0521.1564102 o mail all'indirizzo [info@fuocofreddo.it](mailto:info@fuocofreddo.it).

Ringraziando anticipatamente per la collaborazione, porgiamo cordiali saluti.

FUOCOFREDDO

### DATI PERSONALI

Il sig. \_\_\_\_\_ in qualità di \_\_\_\_\_ Presso la società \_\_\_\_\_

indirizzo \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_ Città \_\_\_\_\_

Provincia \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

esprime il consenso della ricezione delle fatture a mezzo posta elettronica all'indirizzo:

EMAIL \_\_\_\_\_

Ai sensi dell'art.21 del DPR 633/72, come modificato del d.lgs. 20 febbraio 2004 n. 52.  
Si impegna a comunicare a FUOCOFREDDO ogni variazione dell'indirizzo di posta elettronica.

N.B. I dati forniti saranno trattati, ai sensi della Legge 193/03 esclusivamente per finalità gestionali interne

Luogo e Data

\_\_\_\_\_

Timbro e firma

\_\_\_\_\_

## REQUEST ELECTRONIC BILLING

Dear Customer,

Subject, Request for authorization for the transmission of invoices in electronic format.

If you are interested in receiving invoices in electronic format, we invite you to return the completed and signed application form below by fax 0521.1564102 or email to [info@fuocofreddo.it](mailto:info@fuocofreddo.it).

Thanking you in advance for your cooperation, we send you our best regards.

FUOCOFREDDO

### PERSONAL DATA

Mr. \_\_\_\_\_ as \_\_\_\_\_ At the company \_\_\_\_\_

address \_\_\_\_\_ POSTAL CODE \_\_\_\_\_ City \_\_\_\_\_

province \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

agrees to receive invoices by e-mail at the address:

EMAIL \_\_\_\_\_

Pursuant to Article 21 of Presidential Decree 633/72, as amended by Legislative Decree 20 February 2004 no. 52.

It undertakes to notify FUOCOFREDDO of any changes to the e-mail address.

N.B. The data provided will be processed, pursuant to Law 193/03 exclusively for internal management purposes

Place and date

\_\_\_\_\_

Stamp and signature

\_\_\_\_\_