

MODULO DI RICHIESTA FATTURAZIONE BIGLIETTI DI TRASPORTO

Spett.le

AUTOSERVIZI SALEMI S.R.L.

VIA SALEMI N. 97

91025 MARSALA

Oggetto: richiesta fattura

IL SOTTOSCRITTO _____

chiede il rilascio della fattura per i seguenti titoli di viaggio acquistati (**si allegano gli originali**):

DATA	NUMERO	TRATTA	IMPORTO Pagato €

Dati per l'emissione del documento contabile

Denominazione o Ragione Sociale			
Codice Fiscale:			
Partita Iva:			
Indirizzo sede			
C.A.P.	Città:	Prov.	
N. Telefono:			

Autorizzo l'invio della fattura al seguente indirizzo:

e-mail: _____

Data _____

FIRMA _____

Informativa Privacy

Ai sensi dell'art.13 del Decreto Legislativo n.196 del 30 Giugno 2003 (codice in materia di protezione dei dati personali) si dichiara che i dati forniti saranno trattati per la sola finalità richiesta dall'interessato con modalità manuale ed informatizzata.