SEGNALAZIONI, RECLAMI, RETTIFICHE FATTURAZIONE RETTIFICHE DOPPIA FATTURAZIONE, RICHIESTE INFORMAZIONI E SUGGERIMENTI

DATI CLIENTE o LEGALE RAPPRESENTANTE

Cognome _____ Nome _____

Ragione sociale (clienti imprese) _____

Codice fiscale _____

P.IVA (solo se diverso da codice fiscale) _____

e-mail _____ Cell. _____ Tel. _____

TIPOLOGIA RICHIESTA

- ☐ Richiesta informazioni
- ☐ Reclamo
- ☐ Richiesta di rettifica di fatturazione
- ☐ Richiesta di rettifica di doppia fatturazione
- ☐ Altro

MODALITA' DI RICEZIONE RISPOSTA

☐ E-mail ☐ Posta tradizionale

DICHIARA

Data **Firma**