

Disdetta

Richiedente			
Cognome:		Nome:	
Data di nascita:		Luogo di nascita:	
in qualità di:	☐ Proprietario ☐ Rappresent. legale ☐ Inquilino ☐ Amministratore ☐ Erede ☐ _____		
Codice Fiscale:			
Tipo cliente:	☐ Persona fisica ☐ Persona giuridica ☐ Assoc. sportiva / ricreativa ☐ Ente pubblico ☐ _____		
Email:		Telefono:	

Dati del cliente			
Nome:		Numero cliente:	
Codice Fiscale:		Partita IVA	
Email:		Indirizzo PEC:	
Via:		Località:	
Cod. univoco ufficio:		CIG:	
Codice destinatario:		CUP:	

Indirizzo fatturazione			
Indirizzo	☐ corrisponde all'indirizzo del cliente ☐ è un altro indirizzo		
Nome:			
Via:		Num.:	
Località:		CAP:	
Provincia:		Paese:	

Dettaglio			
Settore:			
Numero POD:			
Località fornitura:			
Via:			
Appuntamento desiderato:		Codice di rintracciabilità:	

Data		Firma	
I dati personali vengono trattati ai sensi del Regolamento UE 2016/679 (GDPR). Informazioni sul sito www.asmb.it			