

MODIFICA TIPOLOGIA FATTURAZIONE MODALITA' PAGAMENTO e/o INDIRIZZO DI FATTURAZIONE

Dati Intestatario	
Ragione Sociale /Nome Cognome	
C.F.	
P.IVA	
Dati Identificativi della Fornitura	
POD/PDR	
Indirizzo di Esazione/Recapito	
Via	
Numero Civico	
Provincia	
Comune	
CAP	
E_mail (Il cliente acconsente al recapito di tutte le comunicazioni con ATS Power, tramite posta elettronica)	
Indirizzo Sede Legale	
Via	
Numero Civico	
Provincia	
Comune	
CAP	
Dati Contrattuali	
Tipologia Contratto	
Settore Industriale / Merceologico	
Trattamento IVA richiesto	
Autocertificazione Formalizzazione Contratto Servizio di Connessione	<ul style="list-style-type: none"> • Procura • Contratto firmato
Richiesta emissione fattura	
MODALITA' DI PAGAMENTO (In caso di RID inserire coordinate bancarie)	
Altri dati	
Da eseguire non prima del	
Numero Telefono	
Note	

da restituire opportunamente compilato a:
ATS Power srl - Piazza Giovanni Paolo II, nr. 8 - 71017 Torremaggiore (FG) tel: 0882.070787 email: servizio.clienti@atpower.it

Luogo e data _____

Firma _____