

VR01

Spett.le

CVA TRADING SRL A SU
Ufficio Retail – Mercato
Libero Via Stazione 31 11024
Châtillon AO

Luogo _____, data

RICHIESTA VARIAZIONI RECAPITO

Il/la sottoscritto/a _____

nato/a a _____ il _____

residente nel Comune di _____

in via _____ al civico ___ Recapito telefonico _____

Codice POD _____

in qualità di:

Titolare Legale rappresentante, amm. del., presid.; altro, ecc. (per società o persone giuridiche)

CHIEDE

la variazione dei dati per la corrispondenza ed il recapito delle fatture:

Via _____ N. _____

Comune _____ Provincia _____ CAP _____

Telefono

Indirizzo e-mail

Data (gg/mm/aaaa)

Firma



SGI

Revisione FCOM/CRE/ED_02/07_2016