



RICHIESTA DI VARIAZIONE INTESTAZIONE FATTURA

Il/La sottoscritto/a Sig./ra _____

In riferimento al contratto in essere del servizio di assistenza a favore del/la Sig./ra

Si richiede che a decorrere dalla data /..... /..... le fatture relative siano intestate al seguente nominativo:

Nome	
Cognome	
Codice fiscale	
Indirizzo	
Città e cap	
Telefono	
E-mail	

In attesa del Vostro Riscontro, cogliamo l'occasione di porgere i nostri cordiali saluti.

_____, ___/___/_____ Firma
