



RICHIESTA VARIAZIONE INDIRIZZO DI SPEDIZIONE FATTURE

Richiesta numero _____
Tipo richiesta _____



IO SOTTOSCRITTO

Nome e Cognome _____ Codice Fiscale _____
(dell'intestatario del contratto di fornitura: persona fisica,/società/ente/etc.)
Legale rappresentante dell'Azienda _____
Codice Fiscale _____ P.IVA _____
(da riportare solo se la fornitura è relativa all'attività di impresa, arte o professione esercitata)
Telefono _____ E-mail _____

RELATIVAMENTE ALL'UTENZA

POD / PDR _____ Codice cliente _____
Indirizzo di fornitura _____
Via/P.zza - N°civico _____ Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

CHIEDO DI VARIARE L'INDIRIZZO DI SPEDIZIONE COME SEGUE:

presso _____
Indirizzo spedizione _____
Via/P.zza - N°civico _____ Comune _____ Prov. _____ C.A.P. _____

La informiamo che i dati conferiti con il presente modulo sono raccolti e trattati unicamente per dare seguito alla Sua richiesta. Titolare del trattamento è **SOLGAS S.r.l.** con sede amministrativa in **V.le Trieste 27 - 63900 Fermo (FM)**. L'informativa completa è disponibile sul sito internet indicato in calce alla pagina, per ogni richiesta in merito al trattamento dei dati personali scrivere all'indirizzo **info@solgasonline.it**.

Data _____

Firma del Cliente _____

COPIA DA RESTITUIRE A SGR SERVIZI SPA



N.B. Allego fotocopia di un documento d'identità in corso di validità