

CAR SHARING**Nuovo Cliente:** **SI** **NO**

Indicare di seguito i dati per la fatturazione (per i nuovi clienti):

Denominazione sociale		
Via/Piazza/Str		
CAP	Città	Provincia
Telefono		
Codice Fiscale		Partita Iva
E-mail:		
codice SDI	Indirizzo PEC dove inviare Fattura Elettronica	

Firma cliente

Parma (data) _____

Rev.0 del 01/01/2019

PARTE RISERVATA A INFOMOBILITY S.P.A.

FIRMA DELL'OPERATORE

DATA
