

<b>MODULO RICHIESTA RETTIFICA FATTURA</b>
<input type="radio"/> UTENZA DOMESTICA
<input type="radio"/> UTENZA NON DOMESTICA

<b>NUMERO CONTRATTO</b> (indicare il codice riportato in fattura in alto a destra)

RIF. RICHIESTA .....

SOGGETTO													
<b>COGNOME</b>							<b>NOME</b>						
Codice Fiscale													O M O F
Residente a							C.A.P.			Provincia			
Indirizzo										Civico			
Telefono							Email						
In qualità di	<input type="radio"/> Intestatario contratto												
	<input type="radio"/> Rappresentate legale (indicare ragione sociale)												
	<input type="radio"/> Delegato (indicare delegante)												
	<input type="radio"/> Erede (indicare intestatario contratto)												
	<input type="radio"/> Altro												
RAGIONE SOCIALE													
Codice Fiscale													
Partita IVA													
Sede Legale: Comune							C.A.P.			Provincia			
Indirizzo										Civico			
Telefono							Cellulare						
E-mail							Pec						

UTENZA (indicare solo se diversa da residenza o sede legale)													
Comune							C.A.P.			Provincia			
Indirizzo										Civico			

**CON IL PRESENTE MODULO CHIEDO LA REVISIONE DELLE SEGUENTI FATTURE**  
 (indicare il numero di fattura, la data di emissione e l'importo):

- |               |      |           |
|---------------|------|-----------|
| 1) Fatt. num. | Data | Importo € |
| 2) Fatt. num. | Data | Importo € |
| 3) Fatt. num. | Data | Importo € |
| 4) Fatt. num. | Data | Importo € |
| 5) Fatt. num. | Data | Importo € |

