

## Modulo dati di fatturazione

Compilare il presente modulo per comunicare i dati di fatturazione dei servizi forniti dalla Associazione Paolo Scheggi.

---

Cognome

Nome

Ragione sociale

Codice Fiscale

Partita IVA

Email

Telefono

Indirizzo (residenza o sede legale)

CAP

Città

Provincia