



**RICHIESTA EMISSIONE FATTURA
CMBF**

DRQVEN001

Rev. 09

Del 20/11/2019

STAGIONE: 2020/2021

RICHIESTA DI EMISSIONE FATTURA A :

DATA

Cassiere

NOMINATIVO :

INDIRIZZO :

CITTA' :

CODICE FISCALE

**QUESTI CAMPI DEVONO ESSERE
OBBLIGATORIAMENTE
COMPILATI**

P.I.V.A.

CODICE SDI

e-mail PEC

TELEFONO

E-MAIL

PER L'ACQUISTO DI :

N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	
N.		x		a	€		=	€	

TOTALE

€

N. x CAUZIONI

a

€

5,00

=

€

TOTALE GENERALE

€

**METODO DI
PAGAMENTO:**