



Modulo invio  
fatture formato  
PDF

RegPDF - Rev 01

RICHIESTA N.

## MODULO RICHIESTA INVIO/VARIAZIONE/REVOCA FATTURE TRAMITE MAIL

(Dichiarazione sostitutiva di atto notorio/certificazioni art. 38, 46 e 47 D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

Per il trattamento della richiesta è indispensabile che i dati inseriti siano compilati correttamente  
**I campi contrassegnati con un asterisco (\*) sono obbligatori**

**CODICE SERVIZIO\*** \_\_\_\_\_ **CODICE CLIENTE\*** \_\_\_\_\_

Il/La sottoscritto/a (NOME E COGNOME)\* \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente n. \_\_\_\_\_ cap. \_\_\_\_\_ prov. \_\_\_\_\_ loc. \_\_\_\_\_  
Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
Recapito telefonico\* \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_  
C.F.\* \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_

consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo quanto prescritto dall'art. 76 del D.P.R. 445/00 e che, inoltre, se dal controllo effettuato emerge la non veridicità del contenuto di taluna delle dichiarazioni rese, decadrà dai benefici conseguenti dal provvedimento eventualmente emanato sulla base della dichiarazione non veritiera (art. 75 del D.P.R. 445/00),

In qualità di:

- 1)  intestatario del contratto di Somministrazione;  
2)  Erede  Tutore  Curatore  Proprietario  Amministratore di condominio  Amministratore di sostegno  
 Legale rappresentante  Altro (specificare): \_\_\_\_\_;  
agendo in nome e per conto/a tutela di \_\_\_\_\_ PI/CF\* \_\_\_\_\_  
intestatario del contratto di Somministrazione.

### PRESENTA RICHIESTA DI

#### **Se soggetto alla FATTURAZIONE ELETTRONICA:**

**VARIAZIONE** :

- INDIRIZZO PEC \_\_\_\_\_  
 CODICE UNIVOCO \_\_\_\_\_  
 IPA \_\_\_\_\_

#### **Se NON soggetto alla FATTURAZIONE ELETTRONICA:**

**INVIO**: delle fatture emesse nei confronti dello scrivente in formato digitale (PDF) in sostituzione dell'invio della documentazione cartacea al seguente indirizzo mail

**VARIAZIONE**: del proprio indirizzo mail come segue: (SCRIVERE IN MANIERA LEGGIBILE)<sup>1</sup>  
\_\_\_\_\_

**REVOCA**: il proprio consenso, precedentemente espresso, all'invio delle fatture emesse nei confronti dello scrivente in formato digitale (PDF), richiedendo, al contempo, l'inoltro delle stesse in modalità cartacea

**Informativa ai sensi del Regolamento U.E. 2016/679:** Il/La sottoscritto/a dichiara di aver esaminato l'informativa di cui all'art.13 del Regolamento U.E. n. 2016/679 (GDPR), resa disponibile anche nel sito web della Società [www.nuoveacque.it](http://www.nuoveacque.it) nella sezione "privacy".

Data \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

Firma del richiedente (per esteso e leggibile)

### ALLEGARE COPIA FRONTE/RETRO DI UN DOCUMENTO DI RICONOSCIMENTO

INDIRIZZO MAIL: <a href="mailto:nuoveacque@wemay.it">nuoveacque@wemay.it</a>			FAX: 0575/551166	
AGENZIA DI AREZZO VIA MONTEFALCO,80	AGENZIA DI BIBBIENA VIA CARLO MARX, 25	AGENZIA DI SANSEPOLCRO VIA LANCISI, 13	AGENZIA DI CAMUCIA VIA SANDRELLI, 34	AGENZIA DI SINALUNGA VIA PIAVE,74

<sup>1</sup> Nel caso in cui sia stata già richiesta l'invio della fatturazione in formato digitale o sia stato fatto l'accesso a click acqua, verrà preso in considerazione la nuova mail sopra riportata