



DIPARTIMENTO DI SCIENZE MEDICHE VETERINARIE
ALMA MATER STUDIORUM – UNIVERSITÀ DI BOLOGNA

MODULO RICHIESTA INTESTAZIONE FATTURA A SOGGETTO DIVERSO
Da richiedere esclusivamente prima della emissione della fattura

Il sottoscritto _____, residente in
_____ - cap. _____ Comune _____

CHIEDE

relativamente alle prestazioni effettuate alla data del ___/___/_____
sul/sui soggetto/i _____,

DI INTESTARE LA FATTURA A:

Cognome Nome _____ - nato il ___/___/_____
a _____ Indirizzo _____
Cap _____ Città _____
Cod. Fiscale/ _____
Mail _____@_____ - cell./tel. _____

Società o Impresa individuale _____
Legale rappresentante _____
Indirizzo _____
Cap _____ Città _____
Cod. Fiscale _____ - P.Iva _____
Pec _____@_____ - Mail _____@_____
SDI _____ - cell./tel. _____

Firma del Richiedente

Firma intestatario Fattura

Firma leggibile

Firma leggibile

Ozzano dell'Emilia, ___/___/_____

N.B. Allegare copia documento dell'intestatario fattura.