MODELLO DATI FATTURA

Concorrente _____ lic. n. _____

SALVO DIVERSA INDICAZIONE LA FATTURA SARA' INTESTATA AL CONCORRENTE

Ragione sociale _____

Indirizzo _____ località _____

C.A.P. _____ Pr. _____. P.I.V.A. _____

PEC _____ COD. UNIVOCO _____

DATA	FIRMA CONCORRENTE