

Dati del richiedente				
Nome				
Cognome				
Ragione sociale				
Nato a (persona fisica)		II		Sesso
Partita IVA	Codice Fiscale			
Telefono	Fax			
Email				
Cognome e nome del rappresentante legale				
Doc. Identità (carta identità, passaporto)		Ril.To Da		

RICHIESTA DI SPOSTAMENTO PUNTO DI RICONSEGNA

RICHIESTA DI SPOSTAMENTO PUNTO DI RICONSEGNA	
Indirizzo Fornitura (Via, Numero Civico, Comune, Provincia)	
PDR	

RICHIESTA DI SPOSTAMENTO PUNTO DI RICONSEGNA	
Tipo di spostamento	

Luogo e data

Timbro e firma