

RICHIESTA DI RETTIFICA DOPPIA FATTURAZIONE

Spett.le Enerxenia

Il sottoscritto

NOME COGNOME/LEGALE RAPPRESENTANTE	CODICE FISCALE

RECAPITO TELEFONICO

EMAIL

RAGIONE SOCIALE	CODICE FISCALE	P.IVA

Campi da compilare solo nel caso di Società/Condomini


con la presente richiedo la rettifica della fattura n. _____ del _____.

A far corso dal _____ la fornitura in questione è nella titolarità di altra società di vendita, quindi richiedo l'emissione della fattura di chiusura fino alla data di Vs competenza.

*Dati identificativi della/e fornitura/e per la quale/i è richiesta la rettifica di doppia fatturazione:

	PDR / POD	Matricola	Via/Piazza - Numero	Città	CAP
1					
2					
3					
4					

Data / /

Firma intestatario/Legale Rappresentante _____ 

Documento da inviare compilato e firmato, con allegato il documento d'identità in corso di validità, ad Enerxenia S.p.A. con le seguenti modalità:
 ENERXENIA S.p.A.
 Area Como: Via Vittorio Emanuele II, 93 22100 Como
 Area Monza: Via Tranquillo Cremona, 4/a 20900 Monza
 Area Veneto-Friuli VG: Via Monte Popera, 24 30027 San Donà di Piave
 Sezione contatti sul sito www.enerxenia.it