

FONDAZIONE UMBERTO POSTAL

Compilare il presente modulo per comunicare i dati di fatturazione dei servizi forniti dalla Fondazione Umberto Postal.

Cognome _____

Nome _____

Ragione sociale _____

Codice Fiscale _____

Partita IVA _____

Email _____

Telefono _____

Indirizzo (residenza o sede legale) _____

CAP _____

Città _____

Provincia _____

Il sottoscritto _____

Nato a _____

Residente a _____