



RICHIESTA PAGAMENTO DILAZIONATO

COMPILA IL MODULO E INVIA A MEZZO FAX O EMAIL AI SEGUENTI RECAPITI:



+39 0733 205098



rateizzazioni@fintel.bz

Spett.le

FINTEL GAS E LUCE Srl

VIA ENRICO FERMI 19

62010 POLLENZA MC

IN ALTERNATIVA INVIA A MEZZO RACCOMANDATA A/R AL SEGUENTE INDIRIZZO:



Fintel gas e luce Srl - Via E. Fermi 19 - 62010 Pollenza MC

CODICE CLIENTE
(DESUMIBILE DA FATTURA)



RAGIONE SOCIALE

FORMA
GIURIDICA

CON LA PRESENTE RICHIEDO IL PAGAMENTO DILAZIONATO DEI SEGUENTI DOCUMENTI Indicare: numero, data e importo delle fatture

	NUMERO	DATA	IMPORTO FATTURA
1	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
2	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
3	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>
4	<input type="text"/>	<input type="text"/>	€ <input type="text"/>

INDICARE IL NUMERO DI RATE CON CUI SI INTENDE SALDARE LA/E FATTURE:

INDICARE LA MODALITÀ DI PAGAMENTO CON CUI VERRANNO SALDATE LE RATE:

ADDEBITO DIRETTO IN CONTO CORRENTE
 BOLLETTINO POSTALE
 BONIFICO

Luogo e data _____

In fede (Firma) _____

(Timbro e Firma del rappresentante per Clienti non persone fisiche)