*(da inviare a V-RETI S.p.A., compilato e firmato, quale richiesta di emissione fattura a valle del preventivo ricevuto, corredato della modulistica e della documentazione richiesta)*

# Oggetto: RICHIESTA EMISSIONE FATTURA SU PREVENTIVO PRE-     -

**il sottoscritto**

**Persona fisica**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome       | Nome       |
| nato/a       | il       |
| Cod. Fiscale       |  |
| residente in       | n°     /   |
| Comune       | Provincia (  ) |
| e- Mail:       | PEC:       |

**Soggetti diversi dalle persone fisiche**

|  |  |
| --- | --- |
| Cognome       | Nome       |
| nato/a       | il       |
| Cod. Fiscale       |  |
| residente in       | n°     /   |
| Comune       | Provincia (  ) |
|       (titolo)  | del/della (soc.tà/impresa/cond.) |
|       |
| Con sede in       | n°     /   |
| Comune       | Provincia (  ) |
| Cod. Fiscale       | Partita IVA       |
| e- Mail:       | PEC:       |

**Dati integrativi per Pubbliche Amministrazioni**

|  |
| --- |
| Codice Univoco Ufficio:       |
| CIG:       |
| CUP:       |
| DETERMINA [ ]  / DELIBERA [ ]  : n°      /      (allegare copia) |
| Eventuali note da citare in fattura (max 200 caratteri):       |
|       |

richiedente il preventivo di cui all’oggetto, consapevole delle responsabilità e delle sanzioni penali previste dall’art. 76 del DPR n. 445/2000 per false attestazioni e dichiarazioni mendaci,

# dichiara:

 di aver preso visione del preventivo **PRE-     -** e chiede l’emissione della relativa fattura, approvando le condizioni esposte nella lettera ricevuta e quanto altro specificato nella suddette comunicazioni, nonché quanto prescritto;

# si impegna:

**ad inviare a V-RETI S.p.a. copia della ricevuta di pagamento** una volta ricevuta la fattura rilasciata da V-RETI S.p.A;

ad effettuare gli interventi richiesti ed a produrre gli eventuali atti autorizzativi e tecnici «**a cura del richiedente**» indicati nelle specifiche tecniche contenute nel preventivo o comunicate nel corso del sopralluogo;



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Data |  |  |
|  |  | Firma del richiedente(legale rappresentante) |
|        |  |  |
|  |  | ………………………………………….. |