Alperia Smart Services Srl
**Mercato Libero**

# RICHIESTA VARIAZIONE RECAPITO BOLLETTE

**CODICE CLIENTE:**

Codice Contratto: ASN-

Nome e cognome:

Ragione Sociale:

Partita IVA:

Codice Fiscale:

Domicilio Fiscale: _____

Telefono: _____ Cellulare: _____ E-mail: _____

Rappresentato da:

In qualità di:
Seleziona-

## CHIEDE, RELATIVAMENTE ALLA FORNITURA IDENTIFICATA DAL CODICE CONTRATTO SOPRA RIPORTATO, LA MODIFICA DELL'INDIRIZZO DI SPEDIZIONE

**Prego barrare l'opzione desiderata:**

○ **Che le bollette vengano recapitate a mezzo posta all'indirizzo:**

Ragione sociale / Nome e Cognome _____

Presso _____

Indirizzo _____ n. _____ Località _____ CAP _____

○ **Che le bollette vengano recapitate all'indirizzo E-mail (sostituzione della bolletta cartacea):**

E-mail: _____

**NOTE - Documentazione da allegare alla richiesta:** • Fotocopia del documento d'identità del richiedente/legale rappresentante

**DATA:**

**FIRMA DEL CLIENTE:**

P-0097-B-0423

**Per supporto nella compilazione del modulo o per restituire il modulo compilato**, La invitiamo ad utilizzare i canali di contatto riportati sul sito **alperia.eu/contact**.

Titolare del trattamento dei dati personali è Alperia Smart Services Srl. Informativa privacy reperibile sul sito www.alperia.eu, nella sezione "Privacy" che si trova nel footer in fondo alla homepage.