



RICHIESTA FATTURAZIONE RICARICHE

Ai sensi dall'art. 4, comma 1, del Decreto Ministeriale n. 366 del 24 ottobre 2000

Per richiedere l'emissione della fattura delle tue ricariche, invia questo modulo insieme ad una copia fronte retro di un documento in corso di validità, tramite email all'indirizzo: emissione-fattura@ho-mobile.it
Oppure tramite posta all'indirizzo:

Servizio Clienti ho. c/o Abramo Customer Care
Casella Postale 300
88900 Crotone (KR)

Dati del richiedente

In caso di libero professionista o impresa individuale

NOME.....COGNOME.....

NATO A (CITTA' O STATO SE STRANIERO).....IN DATA.....

In caso di Società

RAGIONE SOCIALE.....LEGALE RAPPRESENTANTE.....

SEDE LEGALE.....N.CIVICO.....

CITTA'.....PROVINCIA.....CAP.....

CON DOMICILIO DI FATTURAZIONE (se diverso da Sede Legale).....

NOME COGNOME/RAGIONE SOCIALE.....

CITTA'.....CAP.....

PROVINCIA.....VIA.....

PARTITA IVA NUMERO.....

DOCUMENTO DI IDENTITA' TIPO.....NUMERO.....

Compilare solo in caso di residenza in Stato Estero:

INDIRIZZO DI DOMICILIO:

LOCALITÀ STATO ESTERO

PARTITA IVA ESTERA

Richiedo l'emissione della fattura relativa alle ricariche acquistate nei giorni indicati:

- Numero..... Data RicaricaImporto Ricarica.....

Dichiaro di essere a conoscenza delle sanzioni penali previste dalla legge in caso di dichiarazioni false e formazione o uso di atti falsi (D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000).

Dichiaro di utilizzare il servizio telefonico incluso nelle ricariche della richiesta di fatturazione nell'esercizio dell'impresa, arte o professione. Ai sensi del Dlgs. 196/2003, autorizzo ho. ed eventuali terzi incaricati da ho. a trattare i miei dati personali per le finalità strettamente necessarie a ricevere le fatture.

Data

Firma leggibile

.....

.....