



MODULO VARIAZIONE MODALITA' DI PAGAMENTO

Il Sottoscritto

Nome _____

Cognome/Ragione sociale _____

CODICE CONTRATTO : _____

ai sensi e per gli effetti delle Condizioni Particolari di Contratto, comunica formale richiesta di variazione delle modalità di pagamento.

SCELTA NUOVA MODALITA' DI PAGAMENTO / FATTURAZIONE

Barrare con una "X"

.. PAGAMENTO BIMESTRALE ANTICIPATO CON RID

.. PAGAMENTO QUADRIMESTRALE ANTICIPATO CON BOLLETTINO POSTALE

.. FATTURAZIONE ELETTRONICA (e-mail:) 2 _____
2 In caso di opzione per la fatturazione elettronica è obbligatorio indicare l'indirizzo e-mail per il recapito delle fatture.

→ Selezionabile solo nel caso di pagamento **BIMESTRALE** anticipato con RID

DATA

FIRMA DEL RICHIEDENTE¹

¹ Allegare copia del documento d'identità