

ORDINE DEGLI AVVOCATI DI UDINE

| | | | |
|---|------------------------|-----------------------|-----------------------------|
| Richiedente/Titolare del dispositivo | | | |
| QUADRO A - Dati Fatturazione 6. Professionals -> 6.3 Professional Lawyers | | | |
| denominazione/ragione sociale* | | | |
| con sede in: città * | | prov. * | cap* |
| indirizzo* | | | |
| codice fiscale* | | partita iva* | |
| email* | | @ | |
| pec* | | @ | |
| tel.* | | cell. | |
| QUADRO B - Estremi Pagamento | | | |
| | Termine di Pagamento | Modalità di Pagamento | |
| In sede di Emissione o Rinnovo | PAGAMENTO ANTICIPATO | BONIFICO BANCARIO | |
| Estremi del Conto Corrente Bancario sul quale l'Avvocato dovrà effettuare il bonifico | | | |
| BENEFICIARIO | BANCA | AGENZIA | IBAN |
| NAMIRIAL S.P.A. | CREDIT AGRICOLE ITALIA | AGENZIA DI SENIGALLIA | IT43D0623021300000030353400 |
| CAUSALE* | | | |
| CRO/TRN | DATO OBBLIGATORIO | | |
| QUADRO C - Fornitura richiesta e relativi prezzi | | | |

| | | | | |
|--------------------------|------------|--|----|---|
| <input type="checkbox"/> | | | | |
| <input type="checkbox"/> | emissione* | | N° | € |
| <input type="checkbox"/> | emissione* | | N° | € |
| <input type="checkbox"/> | rinnovo* | | N° | € |

Corrispettivo totale IVA esclusa € _____ Corrispettivo totale Iva inclusa € _____

Inviare il modulo, unitamente a copia del bonifico, tramite mail ordinaria all'indirizzo: informatica@avvocati.ud.it
 Namirial S.p.A provvederà ad inviare la fattura elettronica all'indirizzo PEC indicato dal Titolare nel QUADRO A.

*dati obbligatori

Luogo _____

Data ____ / ____ / ____

Firma del Titolare