

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*		@	
Cod. Univoco Fatt (SDI)		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	IT 43D06 23021300000030353400
CAUSALE*			
QUADRO C - Fornitura richiesta e relativi prezzi			

Token USB CNS (validità 36 mesi)	36,00 € + iva		N.		Totale iva inclusa	
Firma Remota validità 36 mesi NO CNS)	25,00 € + iva		N.		Totale iva inclusa	
Rinnovo (validità 36 mesi)	12,00 € + iva		N.		Totale iva inclusa	

TOTALE IVA INCLUSA	
--------------------	--

E' necessario inviare il presente modulo, insieme alla distinta di pagamento, al seguente indirizzo mail: informatica@avvocati.ud.it. Namirial S.p.A provvederà ad inviare la fattura elettronica all'indirizzo PEC indicato dal Titolare nel QUADRO A.

Luogo _____

Data ____/____/____

Firma del Titolare