Inviare a: info@appostonline.it

DATI INTESTATARIO SIM APPOSTO

Cognome e Nome			Codice Fiscale				
Data di nascita		Luogo di nascita			Nazionalità		
Residenza					Civico		
Comune			Provincia		CAP		
Partita IVA			E-mail*				
Documento		Numero		Data scadenza			
Ind. fatturazione					Civico		
Comune			Provincia		CAP		

* Obbligatorio per fatturazione elettronica. In assenza di un account e-mail, la fattura sarà inviata all'indirizzo sopra riportato

DICHIARA

Ai sensi e per gli effetti di cui agli artt. 46 e 47 D.P.R. n. 445/2000 di essere l'intestatario/legittimo possessore della Carta SIM Apposto alla quale è associato il numero mobile |__|__|__| / |_____|___|___|___|___|___|___|

ed il n. ICC-ID: |___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|___|

(indicato sul retro della SIM)

A tal fine, il sottoscritto, dichiara altresì che i servizi per i quali viene richiesta la fattura sono utilizzati nell'esercizio dell'impresa o professione e si impegna a non rivendere i servizi sopra indicati. Il sottoscritto, dichiara, infine, di essere a conoscenza delle sanzioni previste dall'art. 76 del D.P.R. 445 del 28 dicembre 2000 il quale prevede che il rilascio di dichiarazioni mendaci, la formazione o l'uso di atti falsi sono puniti ai sensi del cod. penale e delle leggi speciali in materia. Tutto ciò premesso, **CHIEDE** (ai sensi dell'art. 4 del D.M. 24 ottobre 2000 n.366)

- **A) l'emissione di fattura** per le seguenti operazioni:
- Ricarica num._____operazioni per_____euro
- Acquisto Carta SIM n._____acquisti per_____euro

- **B) l'emissione automatica di fattura** per tutte le operazioni relative alla carta SIM sopra specificata a partire dal _____ per (barrare):
- Ricarica
- Acquisto Carta SIM

Le fatture richieste saranno inviate in formato elettronico all'indirizzo e-mail specificato o in formato cartaceo, al costo di 10 € iva inclusa per invio, all'indirizzo di fatturazione sopra specificato.
Il sottoscritto allega copia del documento d'identità e del codice fiscale attestanti l'identità personale del sottoscritto

Informativa relativa al trattamento dei dati personali
Le informazioni sopra fornite saranno trattate da Apposto s.r.l. secondo quanto previsto dal Regolamento UE2016/679 (GDPR) al fine di consentire lo svolgimento delle operazioni richieste con la compilazione del presente modulo. Il Cliente dichiara di aver preso visione dell'Informativa privacy, resa ai sensi degli articoli 13 e 14 del GDPR e consultabile sul sito al seguente link https://www.appostonline.it/privacy-policy/.

Luogo e Data **Il Cliente (Timbro e firma per esteso)**

_____ _____