

DATI OBBLIGATORI DI FATTURAZIONE ELETTRONICA

ATTENZIONE: Tutti i pagamenti dovranno essere effettuati:

- A mezzo bonifico bancario sul CC intestato a “ORDINE DEGLI AVVOCATI DI NUORO – CAMERA DI CONCILIAZIONE FORENSE” – Banco di Sardegna – Agenzia: NUORO EX SEDE FIL

IBAN: IT26 H0101 51730 0000 070821021

- Ovvero, a mezzo POS presso la Segreteria della Camera di Conciliazione Forense.

DATI PER LA FATTURAZIONE:

PERSONA FISICA

PERSONA GIURIDICA

COGNOME: _____ NOME: _____

DENOMINAZIONE SOCIALE: _____

INDIRIZZO DI RESIDENZA/SEDE: _____

CITTÀ: _____ CAP: _____

COD. FISC.: _____ P. IVA: _____

PEC: _____ CODICE UNIVOCO: _____

EVENTUALE INCARICO PER SPEDIZIONI:

Si chiede specificamente che sia la Segreteria a provvedere, direttamente, all’invio delle comunicazioni di convocazione alle parti chiamate.

Si dichiara di accettare le condizioni e il costo del servizio, fissato in **€ 5,00 + IVA** (da maggiorare di **€ 1,00 + IVA** per ogni invio successivo al primo) cui andrà a sommarsi il rimborso della spesa viva della/e Raccomandata/e - R.R.

Si provvederà, entro il termine di sette giorni dalla richiesta, a rimborsare la somma anticipata dalla Camera di Conciliazione, attraverso bonifico bancario o pagamento POS.

Firma _____

ATTENZIONE: il servizio di spedizione diretta non è operativo con riferimento alle procedure in termini di scadenza.