

Luogo e data _____

Spett. le BIAGIONIGAS SPA
Via Vecchia Prov. Lucchese 55
51034 SERRAVALLE P.SE PT

OGGETTO: Invio fatture a mezzo posta elettronica.

Il sottoscritto _____ (Cod. Cliente _____)
intestatario dell'utenza sita in _____
Via _____

AUTORIZZA

La BIAGIONIGAS SPA all'invio telematico delle fatture al seguente indirizzo e-mail:

Firma

All'invio telematico delle fatture non seguirà l'invio cartaceo.