An die Bioenergiegenossenschaft St. Valentin Rautweg 21 39027 St. Valentin a.d.Haide

E-Mail-Adresse: info@best.bz.it

Modulo Richiesta di attivazione della fornitura

II/la sottoscritto/a
(cognome e nome / ditta), in veste di
C.F, P.IVA
con sede nel comune di, provincia di,
CAP, via, n,
numero di telefono, indirizzo e-mail
chiede
l'attivazione della fornitura per il seguente immobile:
p.f./p.ed P.T p.m C.C
sito nel comune diprovincia di CAP
via n
, il

Alla presente richiesta deve essere allegata copia della carta d'identità valida nonché del tesserino di attribuzione del codice fiscale