

Via Adamoli 301 - 16141 Genova - Tel. 010/8380092 Fax 010/8362546

**MODULO RICHIESTA DI EMISSIONE FATTURA
IN FORMATO ELETTRONICO**

Ragione Sociale _____

Partita IVA _____

Codice fiscale _____

Indirizzo _____ C.A.P. _____

Citta' _____ Provincia _____

Telefono _____ Fax _____

E- Mail _____

Con la presente Vi autorizziamo ad inoltrare , all'indirizzo e-mail indicato, le fatture in formato elettronico PDF , tramite posta elettronica ai sensi del D.Lgs. 52/2004

La presente richiesta e qualsiasi variazione di indirizzo e-mail,ragione sociale, responsabile fatturazione ecc. dovra essere comunicato a :

**VETROMECCANICHE ITALIANE DIVISIONE VETRI SRL
VIA ADAMOLI , 301
16141 GENOVA
FAX 010/8362546
INDIRIZZO MAIL : valentina@vetromeccanicheitaliane.it**

Tutela dei dati personali (D.Lgs 196/2003)

Il richiedente da' atto di essere informato che i suoi dati personali vengono conservati negli archivi del gestore **VETROMECCANICHE ITALIANE DIVISIONE VETRI SRL** e che la loro utilizzazione sara' limitata alla societa' e agli enti e societa' ad esso collegate unicamente per gli adempimenti amministrativi e per l'invio di materiale commerciale e promozionale derivante dall'attivita' dello stesso gestore.

Da' atto altresì di essere a conoscenza della possibilita' di prendere visione, di cancellare e rettificare i dati personali o di opporsi all'utilizzo dei dati stessi se tratti in violazione delle norme di legge .

Autorizza espressamente il gestore dei dati e gli enti e le societa' esterne ad esso collegate ad inviare proposte commerciali a mezzo fax, posta ed e-mail.