



STAR
MOBILITY

Settore Aree Sosta

MODULO RICHIESTA FATTURA ABBONAMENTO SOSTA PARCHEGGIO

Inoltare il presente modulo debitamente compilato ed i relativi allegati, all'indirizzo mail info@starmobility.it entro cinque giorni successivi al pagamento

Dati abbonamento:

Nominativo intestatario _____ Tessera/abbonamento n. _____

Periodo rinnovato _____ Importo pagato _____

Indirizzo Parcheggio _____

Dati per fatturazione:

Nome e cognome o intestazione fiscale _____

Indirizzo fiscale _____

Codice Fiscale _____ P.IVA _____

Mail _____ Tel. _____

Indirizzo PEC per invio fattura _____

Codice univoco di fatturazione _____

Data _____ Firma _____

Al presente modulo di richiesta, dovrà essere obbligatoriamente allegato il titolo comprovante l'avvenuto pagamento.