

MODELLO DATI FATTURA			
Concorrente			lic. n
SALVO DI	VERSA IND	ICAZIONE LA FAT	TURA SARA' INTESTATA AL CONCORRENTE
Ragione sociale			
Indirizzo			località
C.A.P	Pr	. P.I.V.A	
PEC			COD. UNIVOCO
		DATA	FIRMA CONCORRENTE