

RICHIESTA DI ADESIONE AL SERVIZIO **BOGONI RICARICABILE** di BOGONI ALFONSO & C. S.A.S.  
SPETTABILE BOGONI ALFONSO & C. SAS VI CHIEDIAMO DI RILASCIARE A NOSTRO NOME LE **TESSERE BOGONI RICARICABILE**

NOMINATIVO O RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

FORMA GIURIDICA \_\_\_\_\_ INDIRIZZO SEDE LEGALE \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ LOCALITA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

E – MAIL \_\_\_\_\_ TELEFONO \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

NUMERO ISCRIZIONE C.C.I.A.A. \_\_\_\_\_ SEDE DI \_\_\_\_\_

POSTA ELETTRONICA CERTIFICATA \_\_\_\_\_ CODICE DESTINATARIO \_\_\_\_\_

INDIRIZZO SEDE OPERATIVA SOLO SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE

*Se non compilato barrare per annullare. Se compilato sarà utilizzato per l'intestazione della fattura*

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

**INDIRIZZO DI SPEDIZIONE TESSERE E PIN**

INDIRIZZO \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

LOCALITA' \_\_\_\_\_ PROV \_\_\_\_\_

**DATI RICHIEDENTE**

NOME \_\_\_\_\_ COGNOME \_\_\_\_\_ INDIRIZZO \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ E – MAIL \_\_\_\_\_ E- MAIL PEC \_\_\_\_\_

N° TESSERE RICHIESTE	IMPORTO PER CIASCUNA TESSERA RICARICABILE
	€
	€
	€
	€
	€
<b>IMPORTO TOTALE DA RICARICARE</b>	<b>€</b>

**L'IMPORTO MINIMO DI RICARICA PER OGNI TESSERA E' DI € 150,00.**

**MODALITA' DI PAGAMENTO:**

- BONIFICO BANCARIO AL SEGUENTE IBAN: IT 52 B 03069 62782 100000005170;
- ASSEGNO BANCARIO, POSTALE O CIRCOLARE DIRETTAMENTE INTESTATO ALLA SOCIETA' BOGONI ALFONSO & C. SAS DA CONSEGNAVERSI PRESSO LA SEDE DI BOGONI ALFONSO & C. SAS A MONTEGALDA (VI) VIA ZOCCO 120 ;

**ANNOTAZIONI:**

- L'EMISSIONE DELLA BOGONI RICARICABILE E' SUBORDINATA AL RICEVIMENTO DEL PAGAMENTO (ASSEGNO O BONIFICO BANCARIO)
- NEL CASO DI PAGAMENTO A MEZZO BONIFICO BANCARIO SI PREGA GENTILMENTE DI INDICARE NELLA CAUSALE DEL BONIFICO:
  - 1) PAGAMENTO PER EMISSIONE NUOVA BOGONI RICARICABILE;
  - 2) NOMINATIVO O RAGIONE SOCIALE RIPORTATA NEL PRESENTE MODULO;
  - 3) INDICARE IL NUMERO DI TESSERE RICHIESTE E L'IMPORTO RELATIVO DA RICARICARE;

Modalità di presentazione della richiesta di adesione:

- Al seguente indirizzo e-mail: **commerciale@bogoni.it**
- Fax al numero: **049/9940951**

TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE

--