Allegato 1

**DATI IDENTIFICATIVI DELL’UTENTE DEL TRASPORTO**

Prima comunicazione Aggiornamento

**Decorrenza: gg\_mm\_aaaa**

**UTENTE**

Ragione sociale:

Partita IVA e codice fiscale:

Codice Contratto di dispacciamento:

Codice Accisa:

**SEDE LEGALE**

Indirizzo:

Comune:

Provincia: CAP:

Telefono:

Fax:

**RAPPRESENTANTE LEGALE**

Nome:

Cognome:

Luogo di nascita:

Data di nascita: Codice fiscale:

**RECAPITO DI FATTURAZIONE**

Indirizzo:

Comune:

Provincia: CAP:

E-mail (per anticipazione fatture):

Fax (per anticipazione fatture):

**CONTATTO PER COMUNICAZIONI URGENTI**

Nome:

Cognome:

Indirizzo:

Comune:

Provincia: CAP:

E-mail:

Telefono:

Fax:

**Indirizzo di Posta Elettronica Certificata - PEC –**

E-mail posta certificata:

**CODICE DESTINATARIO SDI**

**SOGGETTO SPLIT PAYMENT (Y/N)**

 **TIMBRO E FIRMA**

 **DEL LEGALE RAPPRESENTANTE**

DATA