



Modulo d'ordine Legalizzazioni

DATI RICHIEDENTE

RAGIONE SOCIALE / NOME CLIENTE PRIVATO: _____
REFERENTE: _____
TELEFONO: _____ E-MAIL: _____

INFORMAZIONI SUI DOCUMENTI

RICHIEDERE LEGALIZZAZIONI PRESSO CONSOLATO: _____
N. _____ CERIFICATO/I DI ORIGINE | N. _____ CERTIFICATO/I SANITARIO | N. _____ DICHIARAZIONE/I
N. _____ FATTURA/E (IMPORTO/I: _____ VALUTA: _____
N. _____ ALTRO DOCUMENTO (SPECIFICARE): _____

CHIEDIAMO DI AVERE INDIETRO LA DOCUMENTAZIONE ENTRO E NON OLTRE IL GIORNO: ____ / ____ / ____
AUTORIZZIAMO PERTANTO LA S.G.P.A SERVIZI A RICHIEDERE PROCEDURE D'URGENZA OVE POSSIBILE.

NOTE:

DATI FATTURAZIONE

RAGIONE SOCIALE: _____
INDIRIZZO: _____
CITTÀ: _____
PARTITA IVA: _____
CODICE FISCALE: _____

Pagamento(contestuale/anticipato all'espletamento del servizio):
Bonifico **Carta di credito**
Contanti **Assegno** **Contrassegno**

DATI SPEDIZIONE

SPUNTARE LA CASELLA SE È LO STESSO DELLA FATTURAZIONE
COMPILARE DI SEGUITO SE DIFFERENTE:

RAGIONE SOCIALE: _____
INDIRIZZO: _____
CITTÀ: _____

ALL'ATTENZIONE DI: _____
TELEFONO: _____

SPESE DI SPEDIZIONE: SPESE A CARICO S.G.P.A ½ CORRIERE DHL TNT (i costi saranno inseriti in fattura)
SPESE A CARICO DEL RICHIEDENTE A ½ CORRIERE:
RITIRO PRESSO SEDE S.G.P.A. SERVIZI

CON LA PRESENTE AFFIDIAMO ALLA S.G.P.A. SNC LA GESTIONE DEI PASSAPORTI/DOCUMENTI E DEI DATI PERSONALI. SOLLEVIAMO S.G.P.A SNC DA QUALSIASI RESPONSABILITÀ RELATIVA A: RITARDI O DISGUIDI DOVUTI A CAUSE NON DIPENDENTI DALLA PROPRIA VOLONTÀ. PER QUALSIASI CONTROVERSA CONCERNENTE LA QUESTA RICHIESTA È COMPETENTE IL FORO DI ROMA.

DATA ____ / ____ / ____

TIMBRO E FIRMA
