Spett.le
R.A.V. Spa
Raccordo Autostradale Valle d'Aosta
Loc. Les Iles
11010 St. Pierre AO

MODULO RICHIESTA FATTURA

Ragione Sociale _____

Codice Fiscale _____ Partita IVA _____

Indirizzo o domicilio in Italia _____

Città _____ Provincia _____ Cap _____

Ai sensi dell'art. 10 L. 675/96 si informa che l'utilizzo dei vostri dati personali è finalizzato all'emissione delle fatture relative ai transiti autostradali. L'utente avrà facoltà di esercitare i diritti previsti dall'art. 13 della citata L. 675/96.

Indirizzo cui spedire la fattura, se diverso.	

Richiediamo fattura per transiti da noi effettuati.

Alleghiamo giusta documentazione come da elenco sotto riportato e dichiariamo di assumerci ogni e qualsiasi responsabilità in merito alla presente richiesta di fatturazione.

Data _____ Firma _____

Data	Stazione di entrata	Stazione di uscita	Tipo del veicolo	Targa	Importo del pedaggio
				Totale	

Allegate n° ……. ricevute originali per pedaggi pagati al casello di St. Pierre - Aost Ovest (415).