

Modulo per la richiesta di prescrizione degli importi fatturati

Anagrafica del cliente

Nome e Cognome	Codice fiscale		
Ragione sociale			
Partita IVA			
Indirizzo residenza			Numero civico
CAP	Comune	Provincia	
Telefono/Cellulare			

Punto di fornitura

Data sottoscrizione contratto			
Codice POD			
Indirizzo			Numero civico
CAP	Comune	Provincia	

Il sottoscritto chiede la prescrizione dell'importo di euro _____, riguardante le competenze dal _____ al _____, presenti nella Fattura numero _____ in applicazione della Legge di Bilancio 2018 (Legge n.205/17).

Il modulo per la richiesta di prescrizione degli importi fatturati potrà essere inviato unitamente al documento di identità dell'intestatario del contratto di fornitura, tramite e-mail all'indirizzo **clienti@forgreen.it** oppure via fax al numero 045 8762601.

Ai sensi degli articoli 13 e 14 del Regolamento Europeo 679/2016 si informa che i dati personali richiesti sono necessari per la gestione della Sua richiesta e saranno trattati, con o senza l'ausilio di strumenti elettronici, esclusivamente per tale finalità. Il mancato conferimento dei dati comporta l'impossibilità di dare esecuzione a quanto richiesto.

Titolare del trattamento dei dati personali è la società di vendita ForGreen Spa Sb - Sede Legale Via Evangelista Torricelli 37 – 37136 Verona – presso la quale ha stipulato un contratto di fornitura e alla quale potrà rivolgersi per esercitare i diritti previsti dagli articoli da 15 a 22 del Regolamento Europeo 2016/679 (l'interessato ha diritto di ottenere dal titolare l'accesso, la rettifica, l'integrazione o la cancellazione (c.d. diritto all'oblio) dei suoi dati personali; il diritto di ottenere la limitazione del trattamento e il diritto alla portabilità dei dati, il diritto di opposizione al trattamento dei dati personali, compresa la profilazione ed infine, il diritto di proporre reclamo all'Autorità Garante).

Data e luogo

Firma