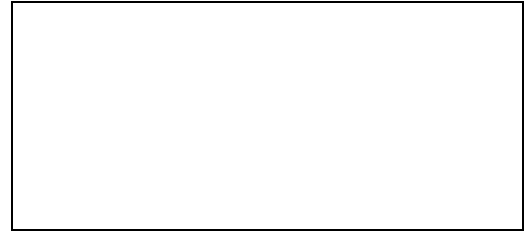


Comune \_\_\_\_\_

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Spett.le

Centro Teleinform Italia Srl  
 Via Perugino 9  
 20135 Milano  
 fax.02.5466041  
 recupero.crediti@teleinform.it



Oggetto: Mandato per recupero crediti

Con la presente Vi diamo il mandato a recuperare il credito sul nostro cliente:

DENOMINAZIONE \_\_\_\_\_

RIF. INTERNO/ Cod. CLIENTE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_

CITTA' \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

CF \_\_\_\_\_ P.IVA \_\_\_\_\_

TEL \_\_\_\_\_ FAX \_\_\_\_\_

CELLULARE \_\_\_\_\_

E-MAIL \_\_\_\_\_

PEC \_\_\_\_\_

Fatt. n. \_\_\_\_\_ Data emissione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Scadenza il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Importo € \_\_\_\_\_

Fatt. n. \_\_\_\_\_ Data emissione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Scadenza il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Importo € \_\_\_\_\_

Fatt. n. \_\_\_\_\_ Data emissione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Scadenza il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Importo € \_\_\_\_\_

Note di credito n. \_\_\_\_\_ Data emissione \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Scadenza il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Importo € \_\_\_\_\_

Acconto del \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Importo € \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ €

**TOTALE DA RECUPERARE € \_\_\_\_\_**

Spese insoluti (calcolate da Centro Teleinform)

Interessi ritardato pagamento, ai sensi del L.gs. n. 231/2002, (calcolati da Centro Teleinform)

Cordiali Saluti

Timbro e Firma \_\_\_\_\_