

Modulo richiesta variazione dati Fatture in Cloud

Da compilare a cura del titolare dell'account

Il/La sottoscritto/a _____

Codice fiscale _____

Residente a _____ CAP _____

Prov. (_____) in via/piazza _____ nr° _____

Recapito telefonico _____ e-mail _____

E-mail account **Fatture in Cloud** _____

in qualità di (barrare e compilare l'opzione interessata)

Legale rappresentante della _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Libero Professionista _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

Ditta individuale _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

consapevole delle sanzioni penali nel caso di dichiarazioni non veritiere, di formazione od uso di atti falsi, richiamate dall'art. 76 del D.P.R. 445/2000, ed ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 del predetto D.P.R.,

dichiara

che le informazioni fornite per la compilazione del presente modulo, sono veritiere ed esattamente corrette e

chiede (barrare e compilare l'opzione interessata)

La **cancellazione** dell'account Fatture in Cloud:

Denominazione account _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

E-mail account _____

La **modifica dell'attuale e-mail d'accesso** dell'account Fatture in Cloud:

Denominazione account _____

Partita IVA _____ Codice Fiscale _____

E-mail account attuale _____

Nuova E-mail account (non utilizzare PEC) _____

Modulo richiesta variazione dati Fatture in Cloud

La **richiesta di una Password provvisoria** dell'account Fatture in Cloud:

Denominazione account

Partita IVA Codice Fiscale

E-mail account

La **variazione numero di telefono** per conferma attivazione del servizio di fatturazione elettronica (TS Digital) dell'account Fatture in Cloud:

Ragione Sociale

Partita IVA Codice Fiscale

Numero attuale (se conosciuto)

Nuovo numero

La **modifica dell'attuale e-mail** di accesso di **TS Digital**

Ragione Sociale

Partita IVA Codice Fiscale

E-mail accesso TS Digital attuale (se conosciuta)

Nuova E-mail accesso TS Digital (non utilizzare PEC)

Luogo Data Firma _____

Manifestazione del consenso al trattamento dei dati personali Il sottoscritto dichiara di aver preso attenta visione dell'Informativa resa da **Madbit Entertainment S.r.l.** ai sensi dell'Art. 13 del Regolamento (UE) n. 2016/679 ("GDPR") e disponibile al link www.fattureincloud.it/privacy/, e di rilasciare il proprio consenso al trattamento dei dati personali per le finalità ivi indicate finalizzate alla corretta esecuzione delle obbligazioni contrattuali. Il Cliente dichiara, altresì, di essere consapevole che in mancanza di rilascio del consenso a tale trattamento potranno trovare applicazione le disposizioni indicate nella predetta Informativa.

Luogo Data Firma _____

Allegati richiesti: Copia fronte/retro del documento di identità del richiedente.

Compilare e inviare con allegati richiesti all'indirizzo PEC madbit@pec.it

Madbit Entertainment S.r.l. si riserva la facoltà di richiedere ulteriore documentazione.