

BuonCash – RIMBORSASUBITO!

Modulo D.N.

Compilare il presente modulo per accedere al servizio di **FATTURAZIONE GRATUITA** reso a fronte della richiesta di pagamento tramite il **SERVIZIO *BuonCash***.

Vogliate cortesemente emettere in mia vece la fattura relativa ai Buoni Pasto ***BuonChef*** allegati al presente modulo i cui dati sono i seguenti:

DATA FATTURA :

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

giorno mese anno

NUMERO FATTURA :

<input type="text"/>

Dichiaro che i dati suindicati sono corretti e manlevo ***BuonChef*** da ogni responsabilità in merito all'emissione della fattura in mia vece.

Data ___ / ___ / ___

--

Timbro e Firma dell'Esercente Convenzionato

ATTENZIONE: il presente modulo è valido **solo** a fronte della richiesta di pagamento mediante **SERVIZIO *BuonCash***.