

DATA _____ Pratica affidata a : _____

CLIENTE/Beneficiario _____ Documento identità

COMMITTENTE _____ Documento identità

CONTATTI _____

DATI DI FATTURAZIONE _____

TIPO PRATICA _____

DOCUMENTI ALLEGATI : Verbale di assemblea Bilancio/Nota Procura

Passaporto Modulo/i firmato Contratti vari firmati

_____ _____ _____

_____ _____ _____

ANNOTAZIONI _____

PREVENTIVO DELLA PRATICA : _____

ANTICIPO _____ contanti pos/carta segue bonifico **vincolante** per esecuzione : segue fattura

IBAN:

Il presente incarico viene affidato ai sensi dell'art. 2229 e 1703 c.c. ai fini dell'esecuzione, da parte dell'agenzia professionale della pratica sopra indicata ed a fronte del pagamento del corrispettivo e delle spese indicati, che saranno a carico del committente in caso di mancato pagamento da parte del beneficiario. Il committente, inoltre, con la sottoscrizione del presente incarico dichiara e garantisce la corrispondenza agli originali tenuti presso la sede della società, la correttezza e la veridicità di tutti i documenti trasmessi all'agenzia professionale, manlevando quest'ultima da ogni e qualsiasi responsabilità, salvo dolo o colpa grave, in merito ai medesimi documenti. Il committente dichiara di aver raccolto personalmente in originale le firme del beneficiario su ogni modello garantendone l'autenticità. Acentro Services srl garantisce di eseguire il trattamento dei dati, con le modalità indicate nell'informativa a disposizione del committente, in particolare dall'articolo 13 D.lgs. 196/2003.

FIRMA leggibile Committente
