



**MODULO RICHIESTA SERVIZI SOMMELIER E FATTURAZIONE**

( da inviare per email a: [amministrazione@aissicilia.com](mailto:amministrazione@aissicilia.com) )

Il Sottoscritto \_\_\_\_\_  
in qualità di responsabile di \_\_\_\_\_  
con sede in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
Cap \_\_\_\_\_ Prov. \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_ Cell. \_\_\_\_\_  
E-mail \_\_\_\_\_

**Chiede**

N° \_\_\_\_\_ Sommelier/s per giorno/i \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ Sommelier/s per giorno/i \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ Sommelier/s per giorno/i \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_  
N° \_\_\_\_\_ Sommelier/s per giorno/i \_\_\_\_\_ dalle ore \_\_\_\_\_ alle ore \_\_\_\_\_

per lo svolgimento del servizio sommelier presso:

\_\_\_\_\_

Al costo concordato di € \_\_\_\_\_ + IVA a sommelier

**Per il pagamento del servizio richiesto preghiamo emettere fattura intestata a:**

( inserire intestazione completa)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**Partita IVA** \_\_\_\_\_

**Cod. Fiscale** \_\_\_\_\_

**Cod. Univoco/ PEC** \_\_\_\_\_

Con la presente richiesta ci impegniamo ad anticipare l'importo del servizio

**Data,** \_\_\_\_\_

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