

INKASSOAUFTRAG

CREDITORE/GLÄUBIGER

Creditore/Gläubiger

Indirizzo/Strasse

.....
Codice postale/PLZ

.....
Luogo/Ort

.....
Tel.

.....
Fax

.....
E-mail

.....
Persona di contatto/
Kontaktperson

.....
Banca/Bankverbindung

.....
No. Conto/Konto

.....
IBAN

.....
BIC

DEBITORE/SCHULDNER

Debitore/Schuldner

Indirizzo/Strasse

.....
Codice postale/PLZ

.....
Luogo/Ort

.....
Tel.

.....
Fax

.....
E-mail

.....
Persona di contatto/
Kontaktperson

IMPORTO DA RECUPERARE/FORDERUNG

Importo/Betrag

.....
Data della Fattura/
Rechnungsdatum

.....
Scadenza/Fällig

.....
Interessi/Verzugszins

.....
Spese/Spesen

Vengono allegati/Es liegen bei:

- decisioni, sentenze/Urteile, Verfügungen
- fatture/Rechnungen
- contratto/Vertrag
- riconoscimento di debito/Schuldanererkennung
- bollettini di consegna/Lieferscheine
- bollettini di dogana/Zollscheine
- altro/anders.....

.....
Luogo, data/Ort, Datum

.....
Firma e timbro/Unterschrift und Stempel

Inviare al numero di fax / senden an Fax

001 413 556 72 46