

Ragione Sociale CLIENTE: _____
Indirizzo: _____
P. IVA: _____
CODICE FISCALE _____
Tel. _____ Fax _____

Spett.le
SIAD Healthcare S.p.A.
Via T. Edison 6
20090 Assago (MI)

c.a. Ufficio Commerciale

... , li

Oggetto: richiesta di invio fatture tramite e-mail

Egregi Signori,

con la presente Vi chiediamo e, nel contempo, Vi autorizziamo ad inviarci a mezzo e-mail le fatture da Voi emesse nei nostri confronti, in sostituzione della copia su supporto cartaceo fino ad ora utilizzata.

L'indirizzo di posta elettronica a cui inviare le fatture è il seguente:

1)@.....

2)@..... (facoltativo)

Ci impegniamo a comunicarVi vie e-mail, con successiva conferma via fax, ogni variazione del precedente indirizzo di posta elettronica. SIAD Healthcare S.p.A. non sarà responsabile dei danni eventualmente a noi derivanti dal mancato rispetto di quanto qui previsto.

Inoltre, SIAD Healthcare S.p.A. non sarà responsabile per eventuali malfunzionamenti, difetti e/o problemi legati ai servizi di connettività e/o al servizio di posta elettronica fornito dal nostro provider. A tal proposito, ci impegniamo a segnalare tempestivamente a SIAD Healthcare S.p.A. la mancata ricezione via e-mail, nei termini usuali, delle fatture.

Dichiariamo inoltre:

- di essere a conoscenza che le fatture trasmesse rimangono cartacee e come tali devono essere trattate sia dal punto di vista fiscale che civilistico;
- di sollevare SIAD Healthcare S.p.A. dall'obbligo di inviarci le fatture emesse nei nostri confronti a mezzo del servizio postale.

Sarà nostra cura:

- stampare su carta le fatture ricevute a mezzo posta elettronica, senza alterarne i contenuti;
- provvedere alla loro registrazione secondo la normativa applicabile;
- conservare le fatture in formato cartaceo secondo le vigenti norme civilistiche e fiscali.

Distinti saluti

Data: _____

Firma: _____