MODULO FATTURAZIONE (DATI DI CHI ESEGUE LA VISITA)

NOME…….

COGNOME…….

CODICE FISCALE……(LEGGIBILE)

VIA RESIDENZA……NUMERO CIVICO…….

CITTA'……CAP…….

NUMERO TELEFONICO ……EMAIL…….

METODO PAGAMENTO (CONTANTI O CARTA) …….