



Habitech - Distretto Tecnologico Trentino S.c.a r.l.
 PIAZZA MANIFATTURA 1
 38068 Trento
 Tel. 0464 443450
angela.verdini@dttn.it

Data

RICHIESTA CERTIFICAZIONE ACTIVE HOUSE ITALIA

RICHIEDENTE

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	Luogo di Nascita	<input type="text"/>
Denominazione impresa <input type="text"/>			
Via	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Cod. Fisc.	<input type="text"/>	Part. IVA	<input type="text"/>

DESTINATARIO DELLA FATTURA obbligatorio, se differente dal richiedente identico al richiedente

Nome	<input type="text"/>	Cognome	<input type="text"/>
Data di nascita	<input type="text"/>	Luogo di Nascita	<input type="text"/>
Denominazione impresa <input type="text"/>			
Via	<input type="text"/>	Nr.	<input type="text"/>
CAP	<input type="text"/>	Comune	<input type="text"/>
Tel.	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Cod. Fisc.	<input type="text"/>	Part. IVA	<input type="text"/>

Indirizzo telematico di fatturazione elettronica - codice destinatario o PEC



ESPERTO ACCREDITATO ACTIVE HOUSE- COMMISSIONER (indicare il tecnico)

Nome		Cognome	
Data di nascita		Luogo di Nascita	
Denominazione impresa			
Via		Nr.	
CAP		Comune	
Tel.		E-Mail	
Cod. Fisc.		Part. IVA	

Luogo e data

Firma Richiedente: