

LETTERA INCARICO IAS SRL



RAGIONE SOCIALE VS. AZIENDA /PERSONA FISICA	
Indirizzo di fatturazione	
P. IVA / CODICE FISCALE	
CODICE DESTINATARIO	
Mail PEC	
Vs. Referente	
Telefono	
E-Mail	
Indirizzo spedizione passaporto (se diverso dall' indirizzo di fatturazione)	
Modalità di restituzione	Spedizione a cura IAS (addebito in fattura) <input type="checkbox"/> Spedizione a cura del cliente (indicare nome corriere _____) <input type="checkbox"/> Ritiro a mano sede IAS <input type="checkbox"/> Consegna in aeroporto <input type="checkbox"/>
Modalità di pagamento ns. fattura	Bonifico <input type="checkbox"/> Carta di credito <input type="checkbox"/>
Nome richiedente visto (per più persone allegare lista separata)	
Destinazione	
Durata del visto richiesto	
Data d'ingresso	
Data di uscita	
Numero degli ingressi	
Tipo di procedura	Normale <input type="checkbox"/> Urgente <input type="checkbox"/>
Altre richieste	



DATA _____

FIRMA o TIMBRO _____

IAS s.r.l. - International Assistance Service
Largo Giuseppe Veratti, 18-19 00146 Roma - Italy
Tel. +39 06. 5413445-6 / 06.59606483 Fax: +39 06. 5411991
mail: info.roma@vistiias.it web: www.vistiias.it