

MODULO COMMERCIALISTA**RICHIESTA DELLE SPECIFICHE PER L'ACCESSO AL SERVIZIO DI FATTURAZIONE ELETTRONICA PROMOFARMA**

Spett.le
 Promofarma S.r.l.
 Via Emanuele Filiberto, 190
 00185 ROMA
 Tel. 06 7726841 - Fax 06 70476289
 mail@promofarma.it

Il/La sottoscritto/a..... nella
 qualità di rappresentante legale dello Studio
 con sede in in Via/Piazza
 cod. fiscale
 e Partita IVA

Preso atto

di quanto comunicato da Federfarma con la circolare .../2018 in ordine alla possibilità di integrazione nelle procedure gestionali utilizzate dallo Studio medesimo del servizio di fatturazione elettronica realizzato da Promofarma;

Chiede

- a) di acquisire copia delle specifiche tecniche per l'integrazione del servizio sopra indicato all'interno del proprio software gestionale;
- b) di aver accesso al sistema predisposto da Promofarma;

Dichiara

di essere a conoscenza che tale integrazione non può comportare nuovi ed ulteriori oneri a carico delle farmacie proprie clienti, salvo quelli legati ad eventuali servizi aggiuntivi richiesti dal farmacista;

Si impegna

A rispettare le specifiche tecniche e le procedure che verranno indicate da Promofarma per l'accesso al servizio;

Indica

nel sig., del quale si comunica l'indirizzo email e il numero di telefono, la persona che è autorizzata a prendere contatto per gli aspetti tecnici.

Luogo e data

Timbro e firma

Da compilare e restituire a Promofarma S.r.l. a mezzo fax (06/70476289) o e-mail (mail@promofarma.it)

LE RICHIESTE SARANNO EVASE CON IL MEDESIMO ORDINE CRONOLOGICO DI RICEVIMENTO