

Dati esercizio convenzionato

Dati per la fatturazione

TIMBRO (oppure Ragione Sociale, Indirizzo, Prov, Cap)

DATA FATTURA

(La data fattura **NON DEVE** essere superiore alla data di consegna dei buoni)

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
giorno		mese		anno	

NUMERO FATTURA

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

CODICE AFFILIATO (in assenza di tale codice è sufficiente la P.IVA)

<input type="text"/>

NUMERO TOTALE BUONI

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

PARTITA IVA

<input type="text"/>

VALORE TOTALE BUONI

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	,	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	----------------------	---	----------------------	----------------------

Condizioni del servizio DAY PAGOSUBITO • Accettazione

Il servizio di pagamento veloce DAY PAGOSUBITO, di cui intendo usufruire, prevede il pagamento della fattura relativa ai buoni pasto DAY il venerdì della settimana successiva a quella di consegna dei buoni, salvo eccezione prevista dal calendario pubblicato sul sito www.affiliatiday.it. Il pagamento avviene tramite bonifico bancario sulle coordinate precedentemente comunicate e di cui mi impegno a segnalare ogni futura variazione. Per ricevere il pagamento nei tempi stabiliti i buoni devono essere consegnati secondo una delle due seguenti modalità. ATTENZIONE: non utilizzare corrieri!

SPEDIZIONE CON RACCOMANDATA A/R:

Rimborsi Veloci – Casella Postale 10004 – 20110 Milano

CONSEGNA A MANO PRESSO:

Sportello Fast Point S.r.l. – Via Gallarate, 201 – Milano

Per questo servizio, che potrò di volta in volta richiedere, corrisponderò in aggiunta alle condizioni contrattuali vigenti una maggiorazione nello sconto incondizionato denominato "sconto cassa", pari al 2,50% (duevirgolacinquantapercento) dell'importo nominale dei buoni "DAY", "DAY Oro", "DAY Più", "DAY Up" e "Pass Food" ritirati e pari al 3,00% (trevirgolazeropercento) dell'importo nominale dei buoni "DAY Consip" (salvo diversi accordi o condizioni promozionali in essere). Tale sconto cassa è da trattare fuori campo Iva AI SENSI DELL'ART 2 DPR 633/72. DAY Spa non si assume alcuna responsabilità per i buoni di altri Emettitori inseriti nelle consegne Pagosubito.

Sono consapevole che il pagamento potrà essere perfezionato solo in presenza di regolare contratto di convenzione. In caso contrario, sarà necessario provvedere prima alla regolarizzazione della propria posizione contrattuale, dopodiché DAY procederà al pagamento trattenendo il dovuto sconto cassa per spese di gestione della pratica.

Delega Liberatoria di Responsabilità.

Dichiaro che intendo delegare le formalità di redazione della fattura relativa alle prestazioni di cui alla presente consegna alla società DAY Spa, che redigerà il documento secondo i dati da me forniti con il presente modulo ed in accordo con i risultati del controllo effettuato dalle società medesime. La fattura mi sarà quindi recapitata a mezzo posta al mio domicilio fiscale. Dichiaro che intendo accettare i dati risultanti dal controllo che DAY Spa, effettueranno sui buoni pasto da me consegnati, assumendomi la responsabilità di quanto riportato in fattura.

Ai fini della redazione della fattura, ai sensi dell'Art. 2497-bis e degli Artt. 2250 e 2630 del C.C., così come modificati dall'Art. 42 della L. 88/09 CE, sono consapevole di dover comunicare a DAY i dati di seguito richiesti, **almeno la prima volta o a seguito di modifiche degli stessi**, a mezzo fax al numero 051 21 06 690, e che saranno a mio carico eventuali sanzioni derivati dalla mancata comunicazione.

Ufficio del Registro delle Imprese presso il quale la società risulta iscritta, CCIAA di: *Per società di capitali e società di persone (comma 1 e 3, art.2250 cc),*

Numero di iscrizione presso il Registro delle imprese (Codice Fiscale): *Per società di capitali e società di persone (comma 1 e 3, art.2250 cc)*

Capitale Sociale nella somma versata e quale risultante da ultimo bilancio: *Per società di capitali (comma 2, art.2250 cc)*

Sussistenza di un unico socio: *Per srl e spa (comma 4, art.2250 cc)*

Eventuale Ente o Società al cui coordinamento e controllo la società è soggetta: *Per srl e spa (comma 4, art.2250 cc)*

Timbro e/o Firma _____

Per informazioni.

Per informazioni sui pagamenti: Call Center DAY, tel 199 28 55 55

Per consultare l'archivio fatture DAYclick: accedi dal sito www.affiliatiday.it

Ringraziandoti per avere usufruito del servizio DAY PAGOSUBITO, ti chiediamo di conservare questo modulo e l'eventuale cartolina di ritorno della raccomandata fino ad avvenuto pagamento.