

FAX

PAGAMENTO ORDINE/RINNOVO DOCFLY P.A.

Da: _____

A: Soluzioni & Servizi Snc - PALERMO

Telefono _____

Fax: 091 7219190

Allegata attestazione € _____

bonifico bancario del _____

bollettino di C/C postale del _____

Oggetto: avvenuto pagamento nuova/rinnovo

Servizio DocFly P.A. ordine numero : _____

Vi preghiamo di prendere nota del pagamento effettuato per l'ordine in oggetto