

MODULO DI DISABILITAZIONE CONDOMINI
PER IL RICEVIMENTO DELLE FATTURE ELETTRONICHE.

Il presente modulo è da compilare ogni qualvolta si cede un condominio al fine della corretta disabilitazione per il ricevimento delle fatture elettroniche sul canale SDI: **KGVVJ2H**.

Vi preghiamo di compilare le tabelle sottostanti con i dati richiesti per ogni condominio.

Tali comunicazioni devono essere inoltrate alla mail: **fatture@softime.it**

DISABILITAZIONE CONDOMINIO	
Nome del condominio	
Codice fiscale	
Via	
Cap	
Città	
Amministrazione a cui avete ceduto il condominio	
Data di cessione del condominio	

DISABILITAZIONE CONDOMINIO	
Nome del condominio	
Codice fiscale	
Via	
Cap	
Città	
Amministrazione a cui avete ceduto il condominio	
Data di cessione del condominio	

DISABILITAZIONE CONDOMINIO	
Nome del condominio	
Codice fiscale	
Via	
Cap	
Città	
Amministrazione a cui avete ceduto il condominio	
Data di cessione del condominio	

DISABILITAZIONE CONDOMINIO	
Nome del condominio	
Codice fiscale	
Via	
Cap	
Città	
Amministrazione a cui avete ceduto il condominio	
Data di cessione del condominio	

Data _____

Firma _____