

MODULO PER LA RICHIESTA EMISSIONE FATTURA ELETTRONICA SPLIT PAYMENT										
Data		IMPIANTO EMITTENTE					Codice Impianto			
Denominazione / Intestatario fattura	Codice Univoco Ufficio	CIG		Split Payment	Partita Iva	Codice Fiscale	Indirizzo	e-mail	n. tel./fax	
		SI/NO	Numero	SI/NO						
1	ISTITUTO COMPRENSIVO MARIO GIACOMELLI	UFD03U	SI	B3EF7273A6	SI		83004270423	VIA CELLINI, 13 SENIGALLIA	anic848006@istruzione.it	071-65492
2										
3										
4										
5										
6										

BIGLIETTO					Società	Settore Contabile	REGIONE (per impianti regionali)	Note (Es. Prepagato)
ID Titolo	Origine / Destinazione - data viaggio	PNR	IMPORTO FACCIALE	Aliquota IVA %				
1					Trenitalia S.p.A.	Regionale/sovraREGIONALE		
2								
3								
4								
5								
6								