

MODULO PER LA RICHIESTA EMISSIONE FATTURA ELETTRONICA SPLIT PAYMENT												
Data		13/03/2025		IMPIANTO EMITTENTE		Ufficio Gruppi			Codice Impianto		35265	
Denominazione / Intestatario fattura	Codice Univoco Ufficio	CIG		SINO	Numero	SINO	CUP (da inserire in fattura se indicato)	Partita Iva	Codice Fiscale	Indirizzo	e-mail	n. tel./fax
1 I.C. "Mario Giacomelli"	UFD03U	SI		SI	B60F861B60	SI	F14D23033410006		83004270423	Via Cellini 13	anco848006@istruzioni.it	7165492
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								
2								
3								
4								
5								
6								TOTALE € 833,03



FIRMA DEL CLIENTE

[Signature]

FIRMA OPERATORE IMPIANTO

ELISABETTA G.