

MODULO PER LA RICHIESTA EMISSIONE FATTURA ELETTRONICA SPLIT PAYMENT									
Data		IMPIANTO EMITTENTE	DBR PIEMONTE			Codice Impianto			
Denominazione istituto	Codice Univoco Ufficio	CIG		Spit Payment	Partita Iva	Codice Fiscale	Indirizzo	e-mail	n. tel./fax
		SI/NO	Numero						
	ISTITUTO COMPRENSIVO DI COSTIGLIOLE	UFQWCH	SI'	B52FE439EA	SI		92061930050 Piazza Medici del Vascello 1 - 14055 Costiglio d'Asti (AT)	atic81200t@istruzione.it	141966054
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				10	TRENITALIA	REGI	PIEMONTE	BIGL COMITIVA	
2				10	TRENITALIA	REGI	PIEMONTE	BIGL COMITIVA	
3									
4									
5									
6									

FIRMA DEL CLIENTE

FIRMA OPERATORE IMPIANTO
