

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	SI/NO						
1	ISTITUTO COMPRENSIVO DI COSTIGLIOLE	UFQWCH	SI'	B52FE439EA	SI		92061930050	Piazza Medici del Vascello 1 - 14055 Costigliole d'Asti (AT)	<a href="mailto:atic81200t@istruzione.it">atic81200t@istruzione.it</a>	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

\_\_\_\_\_