

PARTE A CURA DELL'AGENZIA REGIONALE ACCREDITATA PER LA FIRMA IN FENODO AL DOCUMENTO E SALVARE IL FILE IN DICEL

MODULO PER LA RICHIESTA EMISSIONE FATTURA ELETTRONICA SPLIT PAYMENT											
Data	IMPIANTO EMITTENTE			SINO	SINO	SINO	Partita Iva	Codice Fiscale	Indirizzo	e-mail	n. tel./fax
	Denominazione / Intestatario fattura	Codice Ufficiale	C/G								
1	Istituto Comprensivo Statale Porretta Terme	UF2CDU	SI	SI	ZD43D557D2	SI		91201660379	VIA MARCONI 61	boic832006@istruzione.it	53422448
2											
3											
4											
5											
6											

BIGLIETTO								
ID Titolo	Origine / Destinazione - Gatti Viaggio	PNR	IMPORTO FACCIALE	Aliquota IVA %	Società	Settore Contabile	REGIONE (per impianti regionali)	Note (Es. Proprietary)
1				10	TRENTALIA SPA	REGI	TOSCANA	
2				10	TRENTALIA SPA	REGI	TOSCANA	
3				10	TRENTALIA SPA	REGI	TOSCANA	
4				10	TRENTALIA SPA	REGI	TOSCANA	
5				10	TRENTALIA SPA	REGI	TOSCANA	
6								

FIRMA OPERATORE IMPIANTO

MARIO

CALUCI



FIRMA DEL CLIENTE

LA DIRIGENTE SCOLASTICA

Silvia Torrighiani