

MODULO PER LA RICHIESTA EMISSIONE FATTURA ELETTRONICA SPLIT PAYMENT										
Data		IMPIANTO EMITTENTE					Codice Impianto			
Denominazione / Intestatario fattura	Codice Univoco Ufficio	CIG o CUP se richiesti in fattura		Split Pagamento	Partita Iva	Codice Fiscale	Indirizzo	e-mail	n. tel./fax	
		CIG	CUP	SI/NO						
1	ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE G.FALCONE E P.BORSELLINO	UFL7W0	BA0E0F045C		SI	80011300532	80011300532	VIA DELLE SCUOLE, 14	GRIC81800E@ISTRUZIONE.IT	0566/844265
2										

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 SPA	REGI	TOSCANA	EMISSIONE FATTURA ELETTRONICA CON PAGAMENTO A 15 GIORNI
2				10	TRENITALIA SPA	REGI	TOSCANA	
3				10	TRENITALIA SPA	REGI	TOSCANA	
4				10	TRENITALIA SPA	REGI	TOSCANA	
5				10	TRENITALIA SPA	REGI	TOSCANA	
6				10	TRENITALIA SPA	REGI	TOSCANA	
FIRMA DEL CLIENTE							FIRMA OPERATORE IMPIANTO	

Firmato digitalmente da VALERIA BONATTI