# **FATTURA ELETTRONICA**

• Totale Lotto di fatture: 4500.00

Versione FPA12

#### Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: ITLNGMHL63H19L259P

Progressivo di invio: 0000000725

• Formato Trasmissione: FPA12

Codice Amministrazione destinataria: UFTRT7

• Telefono del trasmittente: 0818817373

## Dati del cedente / prestatore

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT08520991210

• Codice fiscale: GBSHRY95L04Z114L

Nome: HARRY JAMES

Cognome: GIBSON

• Regime fiscale: RF19 (Regime forfettario)

#### Dati della sede

Indirizzo: VIA DELLE OLIMPIADI 27C

• CAP: 80059

Comune: TORRE DEL GRECO

Provincia: NANazione: IT

#### Dati del cessionario / committente

#### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 80035700634

Denominazione: I.C.S. GIAMPIETRO ROMANO

#### Dati della sede

• Indirizzo: VIA A.DE CURTIS 7

• CAP: 80059

• Comune: TORRE DEL GRECO

Provincia: NA

Nazione: IT

### Dati del terzo intermediario soggetto emittente

#### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT02591991217

Codice Fiscale: LNGMHL63H19L259P

Nome: MICHELECognome: LANGELLA

### Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: TZ (terzo)

Versione prodotta con foglio di stile SdI www.fatturapa.gov.it

Versione FPA12

### Dati generali del documento

• Tipologia documento: TD01 (fattura)

• Valuta importi: EUR

• Data documento: 2017-05-25 (25 Maggio 2017)

• Numero documento: E2 / 17

• Importo totale documento: 4500.00

• Causale: CIG.N.X911744472

#### **Bollo**

Bollo virtuale: SIImporto bollo: 0.00

# Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: SALDO PER CONSULENZA LINGUISTICA CIG.N.X911744472

• Quantita': 1.00000000

• Unita' di misura: NR

Valore unitario: 4500.00000000Valore totale: 4500.00000000

• IVA (%): 0.00

Natura operazione: N2 (non soggetta)

# Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 0.00

#### NAIC8BK00T - REGISTRO PROTOCOLLO - 0002533 - 26/05/2017 - C14b - Fornitori, acquist - E

Natura operazioni: N2 (non soggette)

• Totale imponibile/importo: 4500.00

• Totale imposta: 0.00

• Riferimento normativo: Cessioni e prestazioni contribuenti minimi/forfetari

# Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

#### • Dettaglio pagamento

• Modalita': MP05 (bonifico)

• Data scadenza pagamento: 2017-05-25 (25 Maggio 2017)

• Importo: 4500.00

Istituto finanziario: FIL.DI NAPOLI VIA CRISPI
Codice IBAN: IT49H0530803417000000003564

# Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: 72339707\_1\_1\_Fattura\_2.zip
 Versione prodotta con foglio di stile Sdl www.fatturapa.gov.it