

MODULO PER LA RICHIESTA EMISSIONE FATTURA ELETTRONICA SPLIT PAYMENT

Data		IMPIANTO EMITTENTE			Codice Impianto				
30/04/2024		CIG		Split Payment					
Denominazione / Intestatario fattura	Codice Univoco Ufficio	SI/NO	Numero	SI/NO	Partita Iva	Codice Fiscale	Indirizzo	e-mail	n. tel./fax
		1 ISTITUTO COMPRENSIVO 2 POGGIBONSI	URWU00	SI					
2									
3									
4									

BIGLIETTO									
ID Titolo	Origine / Destinazione - data viaggio	PNR	IMPORTO FACCIALE	Aliquota IVA %	Societa	Settore Contabile	REGIONE (per impianti regionali)	Note (Es. Prepagato)	
1				10	TRENTITALIA SPA	REGI	TOSCANA		
2				10	TRENTITALIA SPA	REGI	TOSCANA		
3				10	TRENTITALIA SPA	REGI	TOSCANA		
4				10	TRENTITALIA SPA	REGI	TOSCANA		
5				10	TRENTITALIA SPA	REGI	TOSCANA		
6				10	TRENTITALIA SPA	REGI	TOSCANA		
					FIRMA OPERATORE IMPIANTO				
					FIRMA DEL CLIENTE				
		MARIO					CALUGI		

ISTITUTO SCOLASTICO COMPRENSIVO N. 2 POGGIBONSI
 Via A. Moro, 3 - 53036 POGGIBONSI
 Cod. Fisc. 91022250525

LA DIRIGENTE SCOLASTICA
 Maresa Magini

