

ANAGRAFICA CLIENTE:

NOME e COGNOME/RAGIONE SOCIALE: _____

SEDE LEGALE:

VIA _____

COMUNE _____ CAP _____ PROV. _____

CODICE FISCALE _____ P. IVA _____

CODICE ATECO _____ TELEFONO _____ FAX _____

TEL. UFFICIO AMMINISTRATIVO _____ TEL. RIF. COMMERCIALE _____

E-MAIL _____ PEC _____

INSEDIAMENTO PRODUTTIVO

VIA _____

COMUNE _____ CAP _____ PROV. _____

TELEFONO _____ FAX _____

INDIRIZZO PER INVIO CORRISPONDENZA _____
(DA INDICARE SE DIVERSO DALLA SEDE LEGALE)

MAIL PEC PER INVIO FATT. ELETTRONICHE _____

CODICE UNIVOCO _____

% IVA DA APPLICARE _____

IN CASO DI RICHIESTA DI APPLICAZIONE DI ALIQUOTA DIVERSA DA QUELLA ORDINARIA SI RICHIEDE OBBLIGATORIAMENTE L'EMISSIONE DELLA DICHIARAZIONE RIPORTANTE GLI ESTREMI DI LEGGE CHE AUTORIZZA LA RIDUZIONE IN MANCANZA DI TALE DICHIARAZIONE FIRMATA IN ORIGINALE AL MOMENTO DELL'EMISSIONE DELLA FATTURA VERRA' APPLICATA L'ALIQUOTA ORDINARIA

IN CASO DI OBBLIGO DI TRACCIABILITA'

CIG: _____ CUP: _____

DATI PER IL PAGAMENTO:

BANCA D'APPOGGIO PER IL PAGAMENTO: _____

COORDINATE BANCARIE (IBAN)

IT _____ CIN _____ ABI _____ CAB _____ C/C _____

DATA _____

FIRMA _____