

ALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI ROMA TRE
FORMAT INTESAZIONE FATTURA ELETTRONICA CERTIFICAZIONE

SOGGETTO CONVENZIONATO _____

PARTI _____

RELATIVA ALLA CERTIFICAZIONE DEL CONTRATTO _____

SI INDICANO QUI DI SEGUITO I DATI PER L'INTESAZIONE DELLA FATTURA RELATIVA ALLA PRESTAZIONE RICHIESTA:

CAMPI OBBLIGATORI DA COMPILARSI A CURA DEL SOGGETTO A CUI INTESARE LA FATTURA

INTESTATARIO:
DOMICILIO FISCALE:
E-MAIL:
CODICE FISCALE:
PARTITA IVA:
INDIRIZZO PEC
TEL. (REFERENTE PER LA FATTURAZIONE) :
CODICE IPA:
CODICE SDI:
CODICE CIG:
SPLIT PAYMENT (BARRARE L'OPZIONE CHE RICORRE): SI NO
CONVENZIONE APPLICATA: CONVENZIONE PROT. N. _____ DEL _____

LUOGO E DATA _____ FIRMA _____

(COMPILAZIONE A CURA DELLA COMMISSIONE)

LA PRESTAZIONE EFFETTUATA DALLA COMMISSIONE DI CERTIFICAZIONE RELATIVA AL PRESENTE FORMAT HA RIGUARDATO L'ATTIVITÀ DI CERTIFICAZIONE DEL CONTRATTO CONCLUSASI CON L'EMISSIONE DEL PROVVEDIMENTO DI CERTIFICAZIONE PROT. N. _____ DEL _____