

ALL'UNIVERSITÀ DEGLI STUDI ROMA TRE
FORMAT INTESTAZIONE FATTURA ELETTRONICA CONCILIAZIONI

CON RIFERIMENTO ALL'ATTIVITÀ DELLA COMMISSIONE DI CERTIFICAZIONE PRESTATATA IN FAVORE DELLE SEGUENTI PARTI:

SOGGETTO CONVENZIONATO _____

PARTI _____

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

CAMPI OBBLIGATORI DA COMPILARSI A CURA DEL SOGGETTO A CUI INTESTARE 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): <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> 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 CONCLUSASI CON L'EMISSIONE DELL'ATTO PROT. N. _____ DEL _____