

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01879020517**
Progressivo di invio: **4**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ELW6AR**

Dati del cedente / prestatore**Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01250830864**
Codice fiscale: **MLGMRN88T23E536G**
Denominazione: **MALAGUARNERA MARIANO**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Protocollo n. 3354
del 29.11.2019

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SAN BIAGIO**
Numero civico: **74**
CAP: **94010**
Comune: **Assoro**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

Recapiti

E-mail: **info@rindoneassociati.com**

Dati del cessionario / committente**Dati anagrafici**

Codice Fiscale: **00052420866**
Denominazione: **Comune di Assoro - UFFICIO FATTURA ELETTRONICA**

Dati della sede

Indirizzo: **via crisa 280**
CAP: **94010**
Comune: **Assoro**
Provincia: **EN**
Nazione: **IT**

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: **2019-11-29** (29 Novembre 2019)
Numero documento: **FPA 4/19**
Importo totale documento: **2700.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Codifica articolo

Tipo: **REALIZZAZIONE PALETTI**
 Valore: **6**
 Descrizione bene/servizio: **REALIZZAZIONE DI PALETTI DISSUASORI E RINGHIERE DA UBICARE NELLA FRAZIONE DI SAN GIORGIO, QUARTIERE BANNO'. OPERE DI FABBRO. AFFIDAMENTO E IMPEGNO SPERA.**
 Quantità: **1.00**
 Unità di misura: **NR**
 Valore unitario: **2700.00**
 Valore totale: **2700.00**
 IVA (%): **0.00**
 Natura operazione: **N2** (non soggetta)

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **0.00**
 Natura operazioni: **N2** (non soggette)
 Totale imponibile/importo: **2700.00**
 Totale imposta: **0.00**
 Riferimento normativo: **Regime forfettario Art. 1 L. 190/2014**

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Beneficiario del pagamento: **MALAGUARNERA MARIANO**
 Modalità: **MP05** (bonifico)
 Data scadenza pagamento: **2019-11-29** (29 Novembre 2019)
 Importo: **2700.00**
 Istituto finanziario: **BANCA COOPERATIVA LA RISCOSSA**
 Codice IBAN: **IT75B0895483590010000104017**

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