

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: IT12281740154  
Progressivo di invio: HWMZ6  
Formato Trasmissione: FPA12  
Codice Amministrazione destinataria: ELW6AR  
E-mail del trasmittente: fatturapa@documi.it

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: IT00135500866  
Codice fiscale: 00135500866  
Denominazione: MORGAN'S S.R.L.  
Regime fiscale: RF01 (ordinario)

Protocollo nr. 7812  
del 21.09.2020

### Dati della sede

Indirizzo: Zona Ind.le Dittaino, Contrada Ciaramito, S.S. 192 Km 13,69  
CAP: 94100  
Comune: Enna  
Provincia: EN  
Nazione: IT

### Dati della stabile organizzazione

Indirizzo: Zona Ind.le Dittaino, Contrada Ciaramito, S.S. 192 Km 13,69  
CAP: 94100  
Comune: ENNA  
Provincia: EN  
Nazione: IT

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: EN  
Numero di iscrizione: 31772  
Capitale sociale: 10328.00  
Numero soci: SM (più soci)  
Stato di liquidazione: LN (non in liquidazione)

### Recapiti

Telefono: 0935950291  
E-mail: info@morganssrl.com

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: 00052420866  
Denominazione: COMUNE DI ASSORO

### Dati della sede

Indirizzo: VIA CRISA  
Numero civico: 280  
CAP: 94010  
Comune: ASSORO  
Provincia: EN  
Nazione: IT

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12281740154**  
Denominazione: **DocuMI s.r.l.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Versione FPA12

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2020-08-31** (31 Agosto 2020)  
Numero documento: **000160/FPA/20**  
Importo totale documento: **1828.20**  
Causale: **Gestione di rifiuti urbani derivanti dal Vostro territorio comunale AGOSTO 2020**

## Dati dell'ordine di acquisto

Numero linea di fattura a cui si riferisce: **10**  
Identificativo ordine di acquisto: **0**  
Codice Identificativo Gara (CIG): **ZA52COIBBO**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Rifiuti derivanti da VIA CRISA 280**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: .  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

### Nr. linea: 3

Descrizione bene/servizio: **CER 200307**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

### Nr. linea: 4

Descrizione bene/servizio: **RIFIUTI INGOMBRANTI**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

### Nr. linea: 5

Descrizione bene/servizio: .  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 6**

Descrizione bene/servizio: **RFJ117986/19 del 04/08/2020 (Kg. 1260)**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 7**

Descrizione bene/servizio: **RFJ117992/19 del 11/08/2020 (Kg. 1160)**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 8**

Descrizione bene/servizio: **RFJ117997/19 del 18/08/2020 (Kg. 1280)**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 9**

Descrizione bene/servizio: **RFW619754/19 del 25/08/2020 (Kg. 1840)**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **10.00**

**Nr. linea: 10**

Descrizione bene/servizio: **OPERAZIONI DI RECUPERO/SMALTIMENTO**  
Quantità: **5.54**  
Unità di misura: **Ton**  
Valore unitario: **300.00**  
Valore totale: **1662.00**  
IVA (%): **10.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **1662.00**  
Totale imposta: **166.20**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Iva versata dal committente ai sensi dell art. 17-ter del D.P.R. 633/72. Netto a pagare pari al tota**

**Dati relativi al pagamento**

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

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2020-10-31** (31 Ottobre 2020)  
Importo: **1662.00**  
Codice IBAN: **IT71A0103083691000061407405**  
Codice ABI: **01030**  
Codice CAB: **83691**