



## Modulo fatturazione Italia

Rivenditore : .....

Data: ...../...../.....

### Tipo soggetto:

- Società di capitali
- Società di persone
- Persona fisica
- Altro.....

Codice fiscale: .....

Pt. Iva: .....

Ragione sociale: .....

Codice Iva: .....

Cognome: .....

Condizioni: .....RD.....

Nome: .....

Pagamento: .....

Indirizzo: .....

E-mail: .....

Cap: .....

PEC: .....

Comune: .....

Codice destinatario: .....

Provincia: .....

Esigibilità: .....IMMEDIATA.....

Nazione: .....ITALIA.....

### Entità:

- Azienda/ Professionista
- Soggetto privato
- Pubblica amministrazione

Numero di riferimento: .....

### Note:

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

FIRMA: .....

