

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **ALB959700**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **ONM3G6**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04378520870**
Codice fiscale: **04378520870**
Denominazione: **CENTRO CINOFILO LA PORZIUNCOLA SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA EMPEDOCLE**
Numero civico: **20**
CAP: **95030**
Comune: **PEDARA**
Provincia: **CT**
Nazione: **IT**

Recapiti

Telefono: **095916571**
Fax: **095916571**
E-mail: **laporziuncola@virgilio.it**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **00299100834**
Denominazione: **Comune di Taormina - Polizia Municipale**

Dati della sede

Indirizzo: **CORSO UMBERTO**
Numero civico: **219**
CAP: **98039**
Comune: **TAORMINA**
Provincia: **ME**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial SPA**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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: **2017-04-05** (05 Aprile 2017)
Numero documento: **30E**
Importo totale documento: **1152.90**
Causale: **SPESE DI RICOVERO MANTENIMENTO E PULIZIA CANI**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **N. 3 SOGGETTI DAL 01.01.2017 AL 31.03.2017**
Quantità: **270.00**
Unità di misura: **GIORNI**
Valore unitario: **3.50**
Valore totale: **945.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **945.00**
Totale imposta: **207.90**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2017-04-06** (06 Aprile 2017)
Termini di pagamento (in giorni): **30**
Data scadenza pagamento: **2017-05-05** (05 Maggio 2017)
Importo: **945.00**
Istituto finanziario: **BANCA CARIGE SPA**
Codice IBAN: **IT75M0617516902000000215820**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **estratto conto cani 1 trimestre 2017.pdf**
Formato: **PDF**
Descrizione: **ESTRATTO CONTO CANI**

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