

Nome e Cognome

Via
.....

C.F.

P.I. 00000000

LUOGO/DATA: Roma, _____
NUMERO _____/201..

CLIENTE: nome cliente
indirizzo cliente
cap città
Paese

P.I. CLIENTE: 01.....
C.F. CLIENTE: cf....
PAGAMENTO: Bonifico vista fattura

| DESCRIZIONE | SPESE | IMPORTO |
|---------------------------------|-------------------------|--|
| descrizione 1 | | € 200,00 |
| rimborso spese documentate | € - | € - |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| COORDINATE BANCARIE: | SUBTOTALE | € 200,00 € |
| Banca..... | | Rivalsa 4% 8,00 € |
| c/c n. 000000 intestato a | | Imponibile I.v.a. 208,00 € |
| IBAN | | Spese escluse Iva ex art. 15 D.p.r. 633/1972 - € |
| | TOTALE DA PAGARE | € 208,00 |

Operazione senza applicazione dell'IVA ai sensi dell'articolo 1, comma 58,
Legge n. 190/2014, regime forfettario.
Si richiede la non applicazione della ritenuta alla fonte a titolo d'acconto