

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT08245660017**
Progressivo di invio: **28163**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **XDL2LT**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01247690322**
Codice fiscale: **01247690322**
Denominazione: **ADRIATIC SERVICE SRL**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via Cavalieri di Malta 9**
CAP: **34015**
Comune: **MUGGIA**
Provincia: **TS**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **90096400321**
Denominazione: **Ministero dello Sviluppo Economico DGAT Div.VI**

Dati della sede

Indirizzo: **ISP. TERRITORIALE FVG P.za Vittorio Veneto 1**
CAP: **34100**
Comune: **TRIESTE**
Provincia: **TS**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01247690322**
Codice Fiscale: **01247690322**
Denominazione: **ADRIATIC SERVICE SRL**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-10-20** (20 Ottobre 2020)
Numero documento: **783**
Importo totale documento: **183.00**
Causale: **Fattura Cliente**

Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **705**
Data DDT: **2020-10-14** (14 Ottobre 2020)
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **1 , 2**

Dati relativi al trasporto

Altri dati

Indirizzo di resa: **ISP. TERRITORIALE FVG P.za Vittorio Veneto 1**
CAP indirizzo di resa: **34100**
Comune di resa: **TRIESTE**
Provincia di resa: **TS**
Nazione di resa: **IT**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **cig z352E40786**
Valore unitario: **0.00**
Valore totale: **0.00**
IVA (%): **22.00**

Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **ISPEZIONE GIUBBINI AUTOGONFIABILI REVISINE BIENNALE**
Quantità: **6.00**
Unità di misura: **PZ**
Valore unitario: **25.00**
Valore totale: **150.00**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **150.00**
Totale imposta: **33.00**
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)
Riferimento normativo: **22% - GENERICO**

Dati relativi al pagamento

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

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP01** (contanti)
Decorrenza termini di pagamento: **2020-10-20** (20 Ottobre 2020)
Data scadenza pagamento: **2020-10-20** (20 Ottobre 2020)
Importo: **150.00**
Istituto finanziario: **UNICREDIT SPA**
Codice IBAN: **IT34X0200836480000103181752**
Codice ABI: **02008**
Codice CAB: **36480**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **FT-SP_XS_00000782_1.3.1.783_20102020.PDF**
Formato: **PDF**
Descrizione: **FATTURA n. 783 del 20/10/2020**