

# 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](http://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**