

## DATI RICHIESTI PER EMISSIONE FATTURAZIONE ELETTRONICA

RAGIONE SOCIALE	
INDIRIZZO SEDE LEGALE	
CAP	
PROVINCIA	
TELEFONO	
PARTITA IVA	
CODICE FISCALE	
INDIRIZZO MAIL	
INDIRIZZO PEC	
CODICE UNIVOCO DI INTERSCAMBIO	
CODICE I.P.A. (IN CASO DI ENTI PUBBLICI)	
<b>SOGGETTO ALL'APPLICAZIONE DELLO SPLIT PAYMENT</b> Riferimenti normativi <u>L. 190/2014 - D.L. 50/2017 E 148/2017</u>	<b>SI</b> <b>NO</b>

*Dati a cura della biglietteria (non compilare)*

DATA EMISSIONE BIGLIETTI	
IMPORTO (€)	