

Durc On Line

Numero Protocollo	INPS_22671955	Data richiesta	19/09/2020	Scadenza validità	17/01/2021
-------------------	---------------	----------------	------------	-------------------	------------

Denominazione/ragione sociale	MARCELLO CIANCHETTI
Codice fiscale	CNCMCL62E19F193Q
Sede legale	VIA SAN BIAGIO 35 MICIGLIANO RI 02010

Con il presente Documento si dichiara che il soggetto sopra identificato **RISULTA REGOLARE** nei confronti di

I.N.P.S.

I.N.A.I.L. - Non iscritto

Il Documento ha validità di 120 giorni dalla data della richiesta e si riferisce alla risultanza, alla stessa data, dell'interrogazione degli archivi dell'INPS, dell'INAIL e della CNCE per le imprese che svolgono attività dell'edilizia.

FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT04030410288**
Progressivo di invio: **ALB3487786**
Formato Trasmissione: **FPA12**
Codice Amministrazione destinataria: **UF1RH7**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00995050572**
Codice fiscale: **CNCMCL62E19F193Q**
Nome: **MARCELLO**
Cognome: **CIANCHETTI**
Regime fiscale: **RF01 (ordinario)**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA SAN BIAGIO**
Numero civico: **35**
CAP: **02010**
Comune: **MICIGLIANO**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00113670574**
Codice Fiscale: **00113670574**
Denominazione: **Comune di Micigliano**

Dati della sede

Indirizzo: **VIA S.BIAGIO**
Numero civico: **1**
CAP: **02010**
Comune: **MICIGLIANO**
Provincia: **RI**
Nazione: **IT**

Dati del terzo intermediario soggetto emittente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02046570426**
Denominazione: **Namirial SPA a socio unico**

Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ (terzo)**

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

Versione FPA12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01 (fattura)**
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2020-11-25 (25 Novembre 2020)**
Numero documento: **10**
Importo totale documento: **554.60**

Causale: SERVIZI COMUNALI DETERMINA DEL PERIODO 01/10/2020 AL 10/10/2020 OPERAZIONE CON SCISSIONE DEI PAGAMENTI

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: SERVIZI COMUNALI DETERMINA DEL PERIODO 01/10/2020 AL 10/10/2020 OPERAZIONE CON SCISSIONE DEI PAGAMENTI
Valore unitario: 454.59
Valore totale: 454.59
IVA (%): 22.00

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): 22.00
Totale imponibile/importo: 454.59
Totale imposta: 100.01
Esigibilità IVA: S (scissione dei pagamenti)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: TP02 (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: MP05 (bonifico)
Importo: 459.59
Codice IBAN: IT12F0760114600000090248063
Codice ABI: 07601
Codice CAB: 14600

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