

Prot. no 1595 del 02.04.2019

**FATTURA ELETTRONICA**

Versione FPA12

**Dati relativi alla trasmissione**

Identificativo del trasmittente: **IT11036210158**  
Progressivo di invio: **50120**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFW522**  
Telefono del trasmittente: **02.34536118**  
E-mail del trasmittente: **metel@metel.it**

**Dati del cedente / prestatore****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01634070435**  
Denominazione: **RemaTarlazzi S.p.A.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

**Dati della sede**

Indirizzo: **Via F.Ili Kennedy**  
Numero civico: **7/9**  
CAP: **62100**  
Comune: **Macerata**  
Provincia: **MC**  
Nazione: **IT**

**Dati di iscrizione nel registro delle imprese**

Provincia Ufficio Registro Imprese: **MC**  
Numero di iscrizione: **168620**  
Capitale sociale: **5568500.00**  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

**Recapiti**

Telefono: **0733203205**  
Fax: **0733203304**  
E-mail: **amministrazione@rematarlazzi.it**

**Dati del cessionario / committente****Dati anagrafici**

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00266030436**  
Codice Fiscale: **00266030436**  
Denominazione: **COMUNE DI FIUMINATA**

**Dati della sede**

Indirizzo: **VIA ROMA, 30**  
CAP: **62025**  
Comune: **FIUMINATA**  
Provincia: **MC**  
Nazione: **IT**

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
 Valuta importi: **EUR**  
 Data documento: **2019-03-31** (31 Marzo 2019)  
 Numero documento: **V8/2019/000000493**  
 Importo totale documento: **361.77**  
 Causale: **Pregasi controllare i Vs dati anagrafici/fiscali che verranno utilizzati agli effetti degli art. 29 e 41 DPR 633/72 iva,**  
 Causale: **salvo Vs comunicazione scritta.**  
 Causale: **La fattura deve essere saldata integralmente. Le eventuali spese del bonifico bancario devono essere a Vs carico.**  
 Causale: **Iva versata dal committente ai sensi dell'art. 17-ter, D.P.R. n. 633/72**  
 Causale: **La nostra banca di appoggio e: Unione di Banche Italiane S.C.P.A. Fil. 3364 Macerata - Iban IT39 V 03111 13406 000000005500**  
 Causale: **IVA AD ESIGIBILITA' IMMEDIATA**  
 Causale: **CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO**

## Dati dell'ordine di acquisto

Identificativo ordine di acquisto: **SALVAMOTORE -----**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **VMC/2019/000005566**  
 Data DDT: **2019-03-04** (04 Marzo 2019)

Numero DDT: **VMC/2019/000005782**  
 Data DDT: **2019-03-06** (06 Marzo 2019)

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

#### Codifica articolo

Tipo: **COD.REMATARLAZZI**  
 Valore: **ITW 4100109**

Tipo: **BARCODE**  
 Valore: **1644869**

Descrizione bene/servizio: **SALVAMOTORE ESM 1 6,3A**  
 Quantità: **1.00**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **22.98440**  
 Valore totale: **22.98**  
 IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 2

#### Codifica articolo

Tipo: **COD.REMATARLAZZI**  
 Valore: **APF F400**

Tipo: **BARCODE**  
 Valore: **2951355**

Descrizione bene/servizio: **ACCENDITORE HPS70(TS)....400W**  
 Quantità: **40.00**  
 Unità di misura: **NR**  
 Valore unitario: **4.50000**  
 Valore totale: **180.00**  
 IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 3

#### Codifica articolo

Tipo: **COD.REMATARLAZZI**  
 Valore: **APF SAPIMVST150.3**

Tipo: **BARCODE**  
Valore: **2797243**  
Descrizione bene/servizio: **ALIM. SAP-IM 150W 230V 50HZ ENEC**  
Quantità: **5.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **14.10000**  
Valore totale: **70.50**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 4**

**Codifica articolo**

Tipo: **COD.REMATARLAZZI**  
Valore: **DUC 41604A747.CU**

Tipo: **BARCODE**  
Valore: **3394427**  
Descrizione bene/servizio: **COND.M. 20MF 250V CAVETTO 250MM CODOLO**  
Quantità: **5.00**  
Unità di misura: **NR**  
Valore unitario: **4.61000**  
Valore totale: **23.05**  
IVA (%): **22.00**

**Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **296.53**  
Totale imposta: **65.24**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

**Dati relativi al pagamento**

Condizioni di pagamento: **TP01** (pagamento a rate)

**Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2019-05-31** (31 Maggio 2019)  
Importo: **296.53**  
Istituto finanziario: **Unione di Banche Italiane S.C.P.A. Fil.Macerata**  
Codice IBAN: **IT39V031111340600000005500**  
Codice ABI: **03111**  
Codice CAB: **13406**

Versione prodotta con foglio di stile SdI [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)