

RICHIESTA DI AGIBILITA' INPS GESTIONE EX-ENPALS E DI FATTURAZIONE

<u>A) DATI ESIBIZIONE</u>		
NOME E COGNOME DELL'ISCRITTO (oppure Nome d'Arte)		
DATA/E (gg/mm/aaaa)		
LOCALE/MANIFESTAZIONE (Discoteca, Ristorante, Festa Patronale, Festa di Leva, ecc...)		
INDIRIZZO COMPLETO (Via, numero civico, CAP, Città, Provincia)		
<u>B) DATI FATTURAZIONE</u>		
RAGIONE SOCIALE (Via, num. civico, CAP, Città, Provincia, Partita Iva e/o Codice Fiscale)		
FATTURA MINIMA (48,00 €+ Iva) (in caso di NO indicare l'imponibile IVA esclusa)	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO (..... €)
<u>C) DATI FATTURAZIONE SENZA INPS GESTIONE EX-ENPALS</u>		
IMPONIBILE FATTURA (IVA esclusa)		€
OGGETTO FATTURA (Contributo associativo del .../.../... per...)		
<u>D) METODO INVIO FATTURA</u>		
TIPO DI FATTURA	<input type="checkbox"/> CARTACEA	<input type="checkbox"/> TELEMATICA (preferibile)
INDIRIZZO E-MAIL DI INVIO (in caso di Fattura Telematica)		
EVENTUALI NOTE		

E) METODO PAGAMENTO FATTURA

- | | |
|--|--------------------------|
| RIMESSA DIRETTA (contanti presso la nostra sede, max 999,99 €) | <input type="checkbox"/> |
| BONIFICO BANCARIO su BANCA D'ALBA
IBAN: IT82P0853010302000410102746 | <input type="checkbox"/> |
| BONIFICO BANCARIO su UBI BRE BANCA
IBAN: IT66S0690610300000000006576 | <input type="checkbox"/> |
| PAY-PAL su info@daylamiagency.com | <input type="checkbox"/> |

Asti, li _____

Firma dell'Iscritto _____