Cedente/prestatore (fornitore)	Cessionario/committente (cliente)
Identificativo fiscale ai fini IVA: IT12599650012 Codice fiscale: 12599650012 Denominazione: **GARINO BANQUETING RESTAURANT SNC** Regime fiscale: RF01 ordinario Indirizzo: Via mazzini 4/4 Comune: CIRIE' Provincia: TO Cap: 10073 Nazione: IT	Identificativo fiscale ai fini IVA: IT04776530018 Codice fiscale: 82004870018 Denominazione: **FONDAZIONE CAMILLO CAVOUR** Indirizzo: PZA VISCONTI VENOSTA, 2 Comune: SANTENA Provincia: TO Cap: 10026 Nazione: IT

Tipologia documento	Art. 73	Numero documento	Data documento	Codice destinatario
TD01 fattura		64	15-05-2023	W7YVJK9

Cod. articolo	Descrizione	Quantità	Prezzo unitario	UM	Sconto o magg.	%IVA	Prezzo totale
	Servizio catering	1,00	1.000,00	N		10,00	1.000,00

RIEPILOGHI IVA E TOTALI					
esigibilità iva / riferimenti normativi	%IVA	Spese accessorie	Arr.	Totale imponibile	Totale imposta
I (esigibilità immediata)	10,00			1.000,00	100,00
Importo bollo	**Sconto/Maggiorazione**		**Arr.**	**Totale documento**	
				1.100,00	

Modalità pagamento	Dettagli	Scadenze	Importo
MP05 Bonifico	IBAN It84q0326830382052353034060	Data termine 15-05-2023 Data scadenza 15-05-2023	1.100,00

Allegati:

- STAMPA_DOC_WBTLNLPBCO0000001222.PDF FA 64 FONDAZIONE CAMILLO CAVOUR

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **pwadgzxwka**
Formato Trasmissione: **FPR12**
Codice identificativo destinatario: **W7YVJK9**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT12599650012**
Codice fiscale: **12599650012**
Denominazione: **GARINO BANQUETING RESTAURANT SNC**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **Via mazzini**
Numero civico: **4/4**
CAP: **10073**
Comune: **CIRIE'**
Provincia: **TO**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT04776530018**
Codice Fiscale: **82004870018**
Denominazione: **FONDAZIONE CAMILLO CAVOUR**

Dati della sede

Indirizzo: **PZA VISCONTI VENOSTA, 2**
CAP: **10026**
Comune: **SANTENA**
Provincia: **TO**
Nazione: **IT**

Versione FPR12

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2023-05-15** (15 Maggio 2023)
Numero documento: **64**
Importo totale documento: **1100.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: 10

Descrizione bene/servizio: **Servizio catering**

Quantità: **1.00000000**
Unità di misura: **N**
Valore unitario: **1000.00000000**
Valore totale: **1000.00000000**
IVA (%): **10.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**
Totale imponibile/importo: **1000.00**
Totale imposta: **100.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

Dettaglio pagamento

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2023-05-15** (15 Maggio 2023)
Data scadenza pagamento: **2023-05-15** (15 Maggio 2023)
Importo: **1100.00**
Codice IBAN: **It84q0326830382052353034060**

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **STAMPA_DOC_WBTLNLPBCO0000001222.PDF**
Formato: **PDF**
Descrizione: **FA 64 FONDAZIONE CAMILLO CAVOUR**