

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **0002478291**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFE0P7**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT02058080694**  
Codice fiscale: **02058080694**  
Denominazione: **AQUILA SRL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA CIVILTA&apos; DEL LAVORO N. 5**  
CAP: **66026**  
Comune: **ORTONA**  
Provincia: **CH**  
Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **085 9067132**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **80001490707**  
Denominazione: **CONSIGLIO REGIONALE DEL MOLISE**

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA IV NOVEMBRE N. 87**  
CAP: **86100**  
Comune: **CAMPOBASSO**  
Provincia: **CB**  
Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01641790702**  
Codice Fiscale: **01641790702**  
Denominazione: **Teamsystem Service srl**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2017-11-02** (02 Novembre 2017)  
Numero documento: **432/02**  
Importo totale documento: **4058.21**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### **Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **/D CIG: ZB6143DA82**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### **Nr. linea: 2**

Descrizione bene/servizio: **/D PERIODO - OTTOBRE 2017**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### **Nr. linea: 3**

Descrizione bene/servizio: **/M SERVIZIO FIDUCIARIO TRAMITE N.1 OPERATORE C/O VIA COLITTO N.7/15**  
Quantità: **264.00**  
Valore unitario: **12.60**  
Valore totale: **3326.40**  
IVA (%): **22.00**

### **Nr. linea: 4**

Descrizione bene/servizio: **/D Iva versata dal committente ai sensi**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### **Nr. linea: 5**

Descrizione bene/servizio: **/D dell'articolo 17-ter D.P.R. 633/72.**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### **Nr. linea: 6**

Descrizione bene/servizio: **/D Operaz. con scissione dei pagamenti.**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### **Nr. linea: 7**

Descrizione bene/servizio: **/D Operazione assogg. a split payment con Iva non incassata dal cedente.**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00**

Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

**Nr. linea: 8**

Descrizione bene/servizio: **/D Ex art. 17-ter del DPR 633/1972**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **3326.40**  
Totale imposta: **731.81**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## Dati relativi al pagamento

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

### **Dettaglio pagamento**

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Decorrenza termini di pagamento: **2017-11-02** (02 Novembre 2017)  
Termini di pagamento (in giorni): **30**  
Data scadenza pagamento: **2017-12-02** (02 Dicembre 2017)  
Importo: **3326.40**  
Istituto finanziario: **IT53Y053877786000000565994**  
Codice IBAN: **IT53Y053877786000000565994**  
Codice ABI: **05387**  
Codice CAB: **77860**