

FATTURA ELETTRONICA - VERSIONE FPA12

Cedente / prestatore

Mittente:
 Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT01115250498**
 Codice fiscale: **01115250498**
 Denominazione: **ELTIMAR SUPERMERCATI S.R.L.**
 Regime fiscale: **Ordinario**

Sede:
 Indirizzo: **P.LE ARCIPELAGO TOSCANO - 57037 - PORTOFERRAIO (LI) IT**

Iscrizione nel registro delle imprese:
 Provincia Ufficio Registro Imprese: **LI**
 Numero di iscrizione: **99642**
 Capitale sociale: **6000000.00**
 Numero soci: **Più soci**
 Stato di liquidazione: **Non in liquidazione**

Recapiti:
 Telefono: **0565915892**
 Fax: **0565916333**
 E-mail: **euronics.eltimarsrl@pec.it**

Trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT06628860964**
 Progressivo di invio: **1648077043**
 Formato: **FPA12**
 Codice Amministrazione destinataria: **D335QO**

Cessionario / committente

Dati anagrafici:
 Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT00919910497**
 Denominazione: **COMUNE DI CAMPO NELL"ELBA**

Sede:
 Indirizzo: **PIAZZA DANTE ALIGHIERI 1 - 57034 - CAMPO NELL"ELBA (LI) IT**

Fattura Nr. 001/3155 del 23/12/2020
 Causale: fattura Importo totale documento: 598.00 (EUR)

Dati dell'ordine di acquisto

Nr.	Identificativo ordine di acquisto	Data ordine di acquisto	Numero linea ordine di acquisto	Codice commessa/convenzione	Codice Unitario Progetto (CUP)	Codice Identificativo Gara (CIG)
	286	18/12/2020				

Nr.	Cod.Art.	Descrizione	Periodo Riferimento	Quantità	U.M.	Valore unitario	Valore totale	Iva
1	Cod.Art. Interno-9918367	FLASH8AV2 PROEL DIFFUSORI AMPL		2.00000000	NR	245.08197000	490.16000000	22.00%
9900		Neg.mittente fattura: EURONICS ELTIMAR SUPERMERCATI S.R.L. VIA DEGLI ALTIFORNI 57037 PORTO FERRAIO LI				0.00000000	0.00000000	22.00%
9901		Prezzo già comprensivo di eco contributo RAEE ove dovuto.				0.00000000	0.00000000	22.00%

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%)	Natura operazioni	Spese accessorie	Arrotondamento	Totale imponibile/importo	Totale imposta	Esigibilità IVA	Riferimento normativo
22.00				490.16	107.84	Scissione dei pagamenti	

Pagamento

Condizioni di pagamento: *Pagamento completo*

Importo	Scadenza pagamento	Termini di pagamento (in giorni)	Beneficiario	Modalità	IBAN	BIC
490.16	23/12/2020			Contanti	IT49U0503414302000000162175	