COMUNE DI BERGAMO

RICHIESTA DI EMISSIONE FATTURA EVENTI E MANIFESTAZIONI

Nome/ Rag. Sociale _____ **Cognome** _____

_____ **Nazionalità** _____

Tel. _____ **Cell.** _____

Indirizzo email _____

CODICE FISCALE | | | | | | | | | | | | | | | | |

PARTITA IVA | | | | | | | | | | | | | | | | |

CODICE UNIVOCO o CODICE DESTINATARIO | | | | | | | |

SOGGETTO A IVA SPLIT PAYMENT Si NO

Indirizzo di fatturazione Via _____ **N.** _____

CAP _____ **Comune** _____ **Prov.** _____

Numero di telefono da contattare per informazioni_____

Bergamo, _____ Firma_____