

# FATTURA ELETTRONICA

Versione 1.1

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT01641790702**  
Progressivo di invio: **0001425647**  
Formato Trasmissione: **SDI11**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFZ0KN**  
Telefono del trasmittente: **0874-60561**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03731641217**  
Denominazione: **TOMMASO FIORENTINO SRL**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VIA SAN RENATO 24**  
CAP: **80067**  
Comune: **SORRENTO**  
Provincia: **NA**  
Nazione: **IT**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **82007930637**  
Denominazione: **COMUNE DI SANT'AGNELLO**

### Dati della sede

Indirizzo: **PIAZZA GIACOMO MATTEOTTI**  
CAP: **80065**  
Comune: **SANT'AGNELLO**  
Provincia: **NA**  
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)

Versione prodotta con foglio di stile Sdi [www.fatturapa.gov.it](http://www.fatturapa.gov.it)

Versione 1.1

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**  
Data documento: **2016-09-30** (30 Settembre 2016)  
Numero documento: **1740**  
Importo totale documento: **941.23**

## Dati del documento di trasporto

Numero DDT: **13344**  
Data DDT: **2016-09-16** (16 Settembre 2016)  
Numero linea di fattura a cui si riferisce: **2**

## Dati relativi al trasporto

### Altri dati

Causale trasporto: **C/Vendita**  
Descrizione beni trasportati: **A VISTA**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### Nr. linea: 1

Descrizione bene/servizio: **Ddt nr. 13344 del 16/09/2016**  
Valore unitario: **0.00**  
Valore totale: **0.00**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 2

Descrizione bene/servizio: **MEMBRANA IMP. PARALON NT4**  
Quantità: **140.00**  
Unità di misura: **MQ**  
Valore unitario: **5.50000**  
Valore totale: **770.00**  
IVA (%): **22.00**

### Nr. linea: 3

Tipo cessione/prestazione: **AC** (spesa accessoria)  
Descrizione bene/servizio: **SPESE FATTURAZIONE**  
Quantità: **0.00**  
Valore unitario: **1.50000**  
Valore totale: **1.50**  
IVA (%): **22.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **771.50**  
Totale imposta: **169.73**  
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: **2016-09-30** (30 Settembre 2016)  
Termini di pagamento (in giorni): **0**  
Data scadenza pagamento: **2016-09-30** (30 Settembre 2016)  
Importo: **771.50**