

---

**NOME AZIENDA**

Indirizzo  
CAP Città (Prov)  
Codice fisc. / Partita Iva

---

FATTURA N. **XX** DEL **XX.XX.XXXX**

Spett.le Comune di Vallinfreda

Piazza del Mercato, 6  
00020 Vallinfreda (Rm)  
Codice Fiscale 86001150589 P.Iva 02145811002

*Area: ..... – Ufficio comunale: .....*

Descrizione	Q.tà	Prezzo unitario	Importo	Iva
		€	€	%
Imponibile				
Imposta Iva				
Ritenuta d'acconto				
Totale fattura				

<b>D.D. e/o D.S. e/o D.C.C. e/o D.G.M.</b>	<i>n° ..... del .....</i> <i>Impegno n° .....</i>
<b>Codice identificativo di gara (CIG)</b>	
<b>Codice unico di Progetto (CUP)</b>	

<b>Numero di conto dedicato</b>	
---------------------------------	--