

**RACCOLTA DATI PER EMISSIONE DI FATTURA ELETTRONICA A SOGGETTI
POSSESSORI DI PARTITA IVA**

Oggetto: richiesta dati per fatturazione elettronica (legge 205/2017)

Gentile Cliente,

ai fini della emissione della fatturazione elettronica, obbligatoria dal 01/01/2019, La preghiamo di fornirci i seguenti dati e restituire compilato all'indirizzo **info@irf-sessuologia.it**

NOME COGNOME / RAGIONE SOCIALE _____

PARTITA IVA _____

CODICE FISCALE _____

INDIRIZZO POSTA CERTIFICATA (PEC) _____

CODICE DESTINATARIO (SDI) _____

Si ricorda di verificare con il proprio dottore commercialista / fiscalista / CAF di fiducia i dati qui riportati che verranno utilizzati per la redazione e l'invio della fatturazione elettronica.

Qualora si richieda l'invio della fattura elettronica ad un indirizzo di posta elettronica diverso e non all'indirizzo di Posta Certificata (PEC), indicare qui di seguito l'indirizzo e-mail:

Timbro e firma

data: _____

La ringraziamo per la collaborazione.

N.B. In caso di variazione dei dati riportati, La preghiamo di fornirne tempestiva comunicazione.

Istituto Ricerca e Formazione S.r.l.
Via L.Alamanni,23 - 50123 FIRENZE
Tel .055 21.26.18 - 055 21.28.59 - Fax 055 21.89.21
C.C.I.A.A. FI379492 - Iscrizione Tribunale Firenze 43683
Partita I.V.A. 03645930482