

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT12281740154**  
Progressivo di invio: **0L8C4**  
Formato Trasmissione: **FPA12**  
Codice Amministrazione destinataria: **UFZ0KN**  
E-mail del trasmittente: **fatturapa@documi.it**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT07890791218**  
Codice fiscale: **07890791218**  
Denominazione: **GERASI DI ESPOSITO R. & C. S.N.C.**  
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **VICO I ROTA N.7**  
CAP: **80067**  
Comune: **SORRENTO**  
Provincia: **NA**  
Nazione: **IT**

### Dati di iscrizione nel registro delle imprese

Provincia Ufficio Registro Imprese: **NA**  
Numero di iscrizione: **919046**  
Capitale sociale: **10000.00**  
Numero soci: **SM** (più soci)  
Stato di liquidazione: **LN** (non in liquidazione)

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **82007930637**  
Denominazione: **Comune di Sant 'Agnello**

### Dati della sede

Indirizzo: **Piazza Matteotti, 24**  
CAP: **80065**  
Comune: **Sant'Agnello**  
Provincia: **NA**  
Nazione: **IT**

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

Versione FPA12

## Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD01** (fattura)  
Valuta importi: **EUR**

Data documento: **2017-06-26** (26 Giugno 2017)  
Numero documento: **000001-2017-PA**  
Importo totale documento: **1100.00**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

### *Nr. linea: 1*

Descrizione bene/servizio: **BUFFET CONVEGNO CLUB HOUSE 26/06/2017 C.I.G.: ZDOF13OB5**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **1000.00**  
Valore totale: **1000.00**  
IVA (%): **10.00**

## Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **10.00**  
Totale imponibile/importo: **1000.00**  
Totale imposta: **100.00**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)  
Riferimento normativo: **Emessa ai sensi dell'articolo 17 ter DPR 633/1972**

## Dati relativi al pagamento

Condizioni di pagamento: **TP02** (pagamento completo)

### *Dettaglio pagamento*

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Importo: **1000.00**  
Istituto finanziario: **BANCO DI NAPOLI**  
Codice IBAN: **IT05A0101040260100000007389**

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