

ENTE RICHIEDENTE: Riferimento n. del

CLIENTE INTESATARIO DELLA FATTURA: ... ILIAD ITALIA S.P.A.

Indirizzo: Viale Restelli Francesco 1/A C.A.P. 20124 Comune Milano (Mi)

P.I.V.A. / C.F..... n. 13970161009.....

Codice Univoco Ufficio

TEL.: FAX: PEC: sviluppo@iliaditalia.it

Indirizzo di invio fattura:

DENOMINAZIONE SITO: RM00069_002 – TREVIGNANO PIANORUM

INDIRIZZO: Via Settevene palo Primo Tronco da Trevignano, snc – Trevignano Romano - RM

ATTIVITÀ	SOGGETTO
<input type="checkbox"/> PREVENTIVO	<input checked="" type="checkbox"/> PRIVATO
<input type="checkbox"/> PRELIEVO E CONFERIMENTO CAMPIONI	<input type="checkbox"/> GESTORI TELEFONIA
<input type="checkbox"/> MISURAZIONE	<input type="checkbox"/> ALTRO
<input checked="" type="checkbox"/> ESAME DOCUMENTAZIONE E/O DATI CON PARERE SCRITTO	

PRESTAZIONI RICHIESTE					
Codice prestazione	Descrizione della prestazione	Metodo di prova / Codifica ¹	Quantità	Prezzo unitario €	Imponibile €
A060204	PARERE TECNICO PREVENTIVO SU PROGETTO DI INSTALLAZIONE O MODIFICA DI IMPIANTI FISSI PER LE TELECOMUNICAZIONI AI SENSI DELL'ART.44 D.LGS. 259/2003		1	370,00	370,00
Imponibile soggetto ad IVA: Euro					
IVA: Euro					
Imponibile non soggetto ad IVA: Euro					370,00
Marca da bollo : Euro					2,00
Totale fattura: Euro					372,00

(1) Se il totale delle prestazioni rese fuori campo IVA supera l'importo di € 77,47 deve essere apposta in fattura **marca da bollo da € 2.00**

Il sottoscritto si impegna a versare l'importo della prestazione, desunto dal tariffario ARPALAZIO adottato con atto deliberativo e disponibile presso Area Agenti Fisici, tramite il c/c postale n. 37438678 intestato ad "ARPA Lazio Sezione Provinciale di Roma". Eventuali prestazioni ritenute indispensabili saranno oggetto di fatturazione complessiva. Il pagamento dovrà essere:

Contestuale al ricevimento della fattura

Si richiede l'esecuzione delle prove in accordo con l'accreditamento ACCREDIA

PER LA SEZIONE

FIRMA DEL CLIENTE PER ACCETTAZIONE

Roma, li 11/03/2024

.....