Funivie Madonna di Campiglio S.p.A.
via Presanella, 12 - C.P. 98
38086 Madonna di Campiglio (TN)
Tel. 0465 447744 Fax 0465 447799
e-mail: info@funiviecampiglio.it
pec: funiviecampiglio@legalmail.it

MODULO PER LA RICHIESTA DELL'EMMISSIONE DI FATTURA ELETTRONICA PER TESSERE PAGATE ALLA CONSEGNA

A CURA DEL CLIENTE:
Vi preghiamo di comunicarci i seguenti dati obbligatori:

RAGIONE SOCIALE – COGNOME NOME: _____

INDIRIZZO: _____ N° CIV.:_____

CITTA': _____ PROV.:_____ C.A.P.:_____

RECAPITO TELEFONICO: _____

E-MAIL: _____ @ _____

CODICE FISCALE: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

PARTITA I.V.A.: |__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|__|

CODICE UNIVOCO SDI (codice interscambio): |__|__|__|__|__|__|__|

oppure

INDIRIZZO P.E.C.: _____ @ _____

FIRMA DEL CLIENTE _____
(se i dati sopra comunicati non risultano conformi agli archivi dell'Agenzia delle Entrate la fattura non potrà essere emessa)

Informatica Regolamento (UE) 679/2016: i dati personali sono trattati nel pieno rispetto delle disposizioni vigenti per finalità amministrativo contabili. L'informativa è presente sul sito internet www.funiviecampiglio.it.

A CURA DEL CASSIERE:
COGNOME NOME CASSIERE |_____| CASSA N. |__| DATA |__|__|_____|
MODALITA' DI PAGAMENTO:
CONTANTI |_| PAGAM. ELETTR. |_| ASS. BANCARIO |_| ASS. CIRCOLARE |_| BONIFICO|_|
ALLEGARE ORIGINALE DELLO SCONTRINO RIEPILOGATIVO SKIDATA

TOTALE CORSE SINGOLE:	€ _____
TOTALE TESSERE VARIE:	€ _____
TOTALE TESSERE STAGIONALI:	€ _____
TOTALE NOLEGGIO SLITTE:	€ _____
TOTALE K.C.:	€ _____
TOTALE ASSICURAZIONI:	€ _____
IMPORTO TOTALE DA FATTURARE:	€ _____

ALLEGARE RICEVUTE DI PAGAMENTO

A CURA DELL'UFFICIO INCASSI:
Registrato in contabilità in data |___|___|_____| per l'importo di Euro |_____|