

Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT05006900962**
Progressivo di invio: **edepfgurcr**
Formato Trasmissione: **FPR12**
Codice Amministrazione destinataria: **0000000**
Destinatario PEC: **atc.bari@sicurezza postale.it**

Dati del cedente / prestatore

Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03159740988**
Codice fiscale: **TRCMTT90R05B157Q**
Denominazione: **AGRO VOLO DI TRECCANI MATTIA**
Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

Dati della sede

Indirizzo: **VIA MACINA**
Numero civico: **98**
CAP: **25030**
Comune: **CASTEL MELLA**
Provincia: **BS**
Nazione: **IT**

Dati del cessionario / committente

Dati anagrafici

Codice Fiscale: **93163010726**
Denominazione: **AMBITO TERRITORIALE di CACCIA Provincia di BARI**

Dati della sede

Indirizzo: **via Divisione Acqui**
Numero civico: **sn**
CAP: **70126**
Comune: **BARI**
Provincia: **BA**
Nazione: **IT**

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

Dati generali del documento

Tipologia documento: **TD24** (fattura differita - art.21 c.4 lett. a)
Valuta importi: **EUR**
Data documento: **2024-02-29** (29 Febbraio 2024)
Numero documento: **15/2024**
Importo totale documento: **80520.00**

Dati relativi alle linee di dettaglio della fornitura

Nr. linea: **10**

Descrizione bene/servizio: **FAGIANI VIVI RIPRODUTTORI CIG 9573385 del 25.02.2024**
Quantità: **3000.00000000**
Unità di misura: **N**
Valore unitario: **22.00000000**
Valore totale: **66000.00000000**
IVA (%): **22.00**

Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura

Aliquota IVA (%): **22.00**
Totale imponibile/importo: **66000.00**
Totale imposta: **14520.00**
Esigibilità IVA: **I** (esigibilità immediata)

Dati relativi al pagamento

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

Modalità: **MP05** (bonifico)
Decorrenza termini di pagamento: **2024-02-29** (29 Febbraio 2024)
Data scadenza pagamento: **2024-02-29** (29 Febbraio 2024)

Importo: **80520.00**

Codice IBAN: **IT59N050345426000000003099**

Dettaglio pagamento

Dati relativi agli allegati

Nome dell'allegato: **STAMPA_DOC_AFAZZFGORS0000001106.PDF**

Formato: **PDF**

Descrizione: **FA 15 2024 AMBITO TERRITORIALE DI CACCIA PROVINCIA DI BARI**