

# FATTURA ELETTRONICA

Versione FPA12

## Dati relativi alla trasmissione

Identificativo del trasmittente: **IT03090380233**

Progressivo di invio: **3710831484**

Formato Trasmissione: **FPA12**

Codice Amministrazione destinataria: **UFLI59**

## Dati del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03379370830**

Codice fiscale: **03379370830**

Denominazione: **L G ELEVATORS SOCIETA' A RESPONSABILITA  
LIMITATA SEMPLIFICATA**

Regime fiscale: **RF01** (ordinario)

### Dati della sede

Indirizzo: **Via M.Regis**

Numero civico: **86**

CAP: **98057**

Comune: **MILAZZO**

Provincia: **ME**

Nazione: **IT**

### Recapiti

Telefono: **3452254859**

E-mail: **lgelevators@hotmail.com**

## Dati del rappresentante fiscale del cedente / prestatore

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT03379370830**

Nome: **MARIA**

Cognome: **ZAGAME**

## Dati del cessionario / committente

### Dati anagrafici

Codice Fiscale: **96012630834**

Denominazione: **PARCO ARCHEOLOGICO DI NAXOS**

## Dati della sede

Indirizzo: **VIA LUNGOMARE SCHISO'**

Numero civico: **SN**

CAP: **98035**

Comune: **GIARDINI-NAXOS**

Provincia: **ME**

Nazione: **IT**

## Dati del terzo intermediario soggetto emittente

### Dati anagrafici

Identificativo fiscale ai fini IVA: **IT10537050964**

Denominazione: **Tecmarket Servizi S.p.A.**

## Soggetto emittente la fattura

Soggetto emittente: **TZ** (terzo)

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: **2020-10-26** (26 Ottobre 2020)

Numero documento: **841**

Importo totale documento: **472.75**

## Dati del contratto

Identificativo contratto: **5179**

Codice Identificativo Gara (CIG): **ZF62A419C8**

## Dati relativi alle linee di dettaglio della

# fornitura

## **Nr. linea: 1**

Descrizione bene/servizio: **MANUTENZIONE ORDINARIA 2°  
SEMESTRE DEL CIG:ZF62A419C8 - 30/04/2020 AL 30/10/2020  
LUOGO DELLA MANUTENZIONE: PALAZZO CIAMPOLI**  
Quantità: **1.00**  
Valore unitario: **387.50**  
Valore totale: **387.50**  
IVA (%): **22.00**

## **Dati di riepilogo per aliquota IVA e natura**

Aliquota IVA (%): **22.00**  
Totale imponibile/importo: **387.50**  
Totale imposta: **85.25**  
Esigibilità IVA: **S** (scissione dei pagamenti)

## **Dati relativi al pagamento**

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

Modalità: **MP05** (bonifico)  
Data scadenza pagamento: **2020-10-31** (31 Ottobre 2020)  
Importo: **472.75**  
Codice IBAN: **IT14L0503482290000000002848**  
Codice ABI: **05034**  
Codice CAB: **82290**