MODULO DI FATTURAZIONE

NOME

COGNOME

RAGIONE SOCIALE

CODICE FISCALE

PARTITA IVA

CODICE SDI

EMAIL

TELEFONO

INDIRIZZO (RESIDENZA O SEDE LEGALE)

CITTÁ (RESIDENZA O SEDE LEGALE)

DESCRIZIONE DELLA PRESTAZIONE

ONORARI CONCORDATI

DATA PAGAMENTO