



**IMPRESA FUNEBRE SAN GIORGIO**  
 Servizio Autoambulanze "CROCE AZZURRA MOLISANA"  
 di Giuseppe Tammaro

Via Venezia, 37/41 - 86100 CAMPOBASSO - Tel. 0874 94202

Partita I.V.A. 002 1250 070 6

RICEVUTA FISCALE  
 **FATTURA** RICEVUTA FISCALE  
 (Legge 30-12-1991, n. 413)  
 XAB N° 195 /09

N. attribuito 180/10 data 27.12.10  
 Cliente Comune di TITO  
 Via Giuseppe I C.A.P. 85050 Città TITO (PT)  
 Partita IVA 00128970761 Codice Fiscale \_\_\_\_\_  
 Defunt \_\_\_\_\_  
 decedut il \_\_\_\_\_ a \_\_\_\_\_

QUANTITA' N°	Comune di Tito	IMPORTO
<input type="checkbox"/> Cassa di Le	<b>N. Protocollo</b> 0000228/2011	
<input type="checkbox"/> Cassa di Zi	<b>Data Protocollo</b> 10/01/2011	
<input type="checkbox"/> Imbottitura	<b>Smistamento</b> SETTORE.01.IN	
<input type="checkbox"/> Trasporto Salma con autofunebre N. _____	<b>Classificazione</b> -	
	a € _____	€ _____
<input type="checkbox"/> Trasporto fiori con furgone		€ _____
<input type="checkbox"/> Opere murarie		€ _____
<input type="checkbox"/> Vestizione Salma		€ _____
<input type="checkbox"/> Disbrigo pratiche		€ _____
<input type="checkbox"/> Prestazione riferimento stampa ed affissione manifesti lutto Famiglia <u>PETRECCA</u>		€ <u>60,00</u>
<input type="checkbox"/> Personale necroforo		€ _____
	Bollo	€ _____

BOLLO	Operazione esente da IVA (Art.10 D.P.R. 633 del 26 - 10 - 1972 e successive modificazioni ed integrazioni).	Corrispettivo pagato	€ _____
		Corrispettivo non pagato	€ <u>60,00</u>
		<b>TOTALE DOCUMENTO</b>	*€ <u>60,00</u>
*Detto importo costituisce pagamento parziale del servizio su specificato, d'importo complessivo di € _____ (Vedi fatture N. _____)			