

SI PREGA DI RICHIAMARE NUMERO E DATA DEL BUONO D'ORDINE (SE INDICATO)

Codice identificativo di gara (CIG) da riportare in fattura: se presente CIG, indicarlo in fattura

ATTENZIONE: L'azienda non è soggetta a split payment

MODALITA' DI PAGAMENTO: Bonifico bancario

TERMINI DI PAGAMENTO: Pagamento entro 30 giorni data fattura

RIFERIMENTI PER LA FATTURAZIONE: ASSP CORTINA, VIA DELLA DIFESA 12, 32043 CORTINA D'AMPEZZO

C.F. - partita Iva 01198770255 - Tel. + 39 04362544 - fax +39 0436876619 Pec: asspcortina@pec.it - e-mail: direzione@assp-cortina.it

CODICE DESTINATARIO PER LA FATTURAZIONE ELETTRONICA: T04ZHR3

RIFERIMENTI PER GLI INCASSI: CODICE IBAN ASSP CORTINA IT52 J085 1161 0700 0000 0032 577