

---

**NOME AZIENDA**indirizzo  
Partita Iva**DENOMINAZIONE STRUTTURA RICETTIVA**Indirizzo completo

---

Cliente:  
Nome e Cognome  
Codice Fiscale (per turisti stranieri n.documento  
riconoscimento)  
Indirizzo  
CAP Città (Prov)

FATTURA N. XX DEL XX.XX.XXXX

Descrizione	Q.tà	Prezzo unitario	IVA 10%	Prezzo totale
Pacchetto notti (3+1) o (5+2)	1	€ 480,00	€ 48,00	€ 528,00
Soggiorno 4 o 7 notti dal .....al.....				
Tassa di soggiorno (Fuori campo iva)		€ 10,00		€ 10,00
<b>CUP .....</b> Intervento <b>Più Notti Più Sogni</b> <b>Regione Lazio - FSC</b>				

Riepiloghi IVA e Totali			
Totale imponibile	Totale Iva	F.C.I.	Totale documento fiscale
€ 480,00	€ 48,00	€ 10,00	€ 538,00
Contributo Regione Lazio, D.G.R. N. 303 del 28 maggio 2021 (Più notti Più sogni)		- € 120,00	
<b>NETTO A PAGARE</b>		<b>€ 418,00</b>	
Modalità di pagamento		Importo (€)	
carta di pagamento o assegno o bonifico		418,00	