FAC-SIMILE FORMULAZIONE FATTURA RIVOLTA A PRIVATI

dott. Pinco Palla - Infermiere
Via , 1 80100 NAPOLI
P.IVA: .....
CF: .....

Egr. Sig.
Mario Rossi
Via , 1
80100 NAPOLI
CF: .....

Padova, li .....
Parcella n.....

DETTAGLI E COSTI
Prestazione Infermieristica: 100,00 €
Marca da bollo: 2,00 €
Totale da pagare: 102,00 €

(escluso IVA ex art. 1, comma 58-59, Legge 190/2014 e ss. modificazioni di cui alla Legge 145/2018) (esente IVA art. 10 n. 18 DPR 633/72)