

Dichiarante

Cliente	
Nome	Cognome
Domicilio fiscale	
Via, n.	
C.A.P.: Città: Prov.:	
Tel.: - e-mail:	
codice fiscale:	
data e luogo di nascita per soggetti stranieri:	

<input type="checkbox"/> Fattura : n. data €
<input type="checkbox"/> Ricevuta fiscale: n. data €
<input type="checkbox"/> Scontrino fiscale: n. data €

<input type="checkbox"/> Operazione rilevante ai fini IVA	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Modalità di pagamento	<input type="checkbox"/> Contante <input type="checkbox"/> Assegno bancario <input type="checkbox"/> Assegno circolare <input type="checkbox"/> Bonifico bancario <input type="checkbox"/> Carta di credito	<input type="checkbox"/> Operatore italiano <input type="checkbox"/> Operatore straniero
---	---	-----------------------	---	---

<input type="checkbox"/> Operazione inclusa	<input type="checkbox"/> Operazione esclusa
Data registrazione fattura / Ricevuta / Scontrino	
Note	

Cliente	
Nome	Cognome
Domicilio fiscale	
Via, n.	
C.A.P.: Città: Prov.:	
Tel.: - e-mail:	
codice fiscale:	
data e luogo di nascita per soggetti stranieri:	

<input type="checkbox"/> Fattura : n. data €
<input type="checkbox"/> Ricevuta fiscale: n. data €
<input type="checkbox"/> Scontrino fiscale: n. data €

<input type="checkbox"/> Operazione rilevante ai fini IVA	<input type="checkbox"/> Sì <input type="checkbox"/> No	Modalità di pagamento	<input type="checkbox"/> Contante <input type="checkbox"/> Assegno bancario <input type="checkbox"/> Assegno circolare <input type="checkbox"/> Bonifico bancario <input type="checkbox"/> Carta di credito	<input type="checkbox"/> Operatore italiano <input type="checkbox"/> Operatore straniero
---	---	-----------------------	---	---

<input type="checkbox"/> Operazione inclusa	<input type="checkbox"/> Operazione esclusa
Data registrazione fattura / Ricevuta / Scontrino	
Note	

- Allegati:
- copia fattura / scontrino fiscale / ricevuta fiscale;
 - copia codice fiscale cliente.