

**DATI PUNTO DI SERVIZIO ACCREDITATO**

Ragione Sociale: .....

Insegna: .....

Indirizzo: .....

Località: ..... CAP: .....

**DATI FATTURA**

Data: | | | | | | | | | | N. Fattura: | | | | | | | | | |

**COORDINATE BANCARIE**

Banca: ..... C/C N°: .....

Cod. IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

P. IVA | | | | | | | | | |

Tel. .... e-mail: .....@.....

Spett.le



**ALL Right**<sup>®</sup>  
Welfare Voucher

**RistoChef** S.p.A

Via Venezia Giulia, 5/A - 20157 Milano  
P.IVA 10691490154

**UFFICIO AMMINISTRATIVO PUNTI DI SERVIZIO ACCREDITATI**  
dal LUNEDÌ al VENERDÌ dalle 9.00 alle 12.00 NUMERO UNICO **199 707070**

Mod. FAR 03

Per prestazioni/acquisti dietro presentazione dei seguenti Buoni Servizio **ALL Right**: Aliquota IVA\*:.....

		VALORI NOMINALI	IMPORTI SUBTOTALI	
N°	ALL Right con valore facciale di €		,	Per un Totale di €
N°	ALL Right con valore facciale di €		,	Per un Totale di €
N°	ALL Right con valore facciale di €		,	Per un Totale di €
N°	ALL Right con valore facciale di €		,	Per un Totale di €
N°	ALL Right con valore facciale di €		,	Per un Totale di €
N°	ALL Right con valore facciale di €		,	Per un Totale di €
N°	ALL Right con valore facciale di €		,	Per un Totale di €
N°	ALL Right con valore facciale di €		,	Per un Totale di €
N°	ALL Right con valore facciale di €		,	Per un Totale di €
N°	ALL Right con valore facciale di €		,	Per un Totale di €
N°	ALL Right con valore facciale di €		,	Per un Totale di €
N°	ALL Right con valore facciale di €		,	Per un Totale di €
<b>Tot. Buoni Servizio</b>				<b>TOTALE €</b>

<b>Spazio riservato a RistoChef</b>	- Sconto incondizionato .....%	
<b>Codice PSA</b> .....	= Valore scontato	
<b>Protocollo IVA</b> .....		
<b>DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ</b> DICHIO CHE NON INTENDO ASSISTERE AL CONTEGGIO NUMERICO DEI BUONI SERVIZIO E DI ACCETTARE I DATI RISULTANTI DAL CONTROLLO DELLA <b>RistoChef</b> , MANLEVANDO LA STESSA DA OGNI RESPONSABILITÀ IN MERITO.	- Scorporo .....%	
	= Imponibile	
	+ IVA .....%	
<b>Firma</b> .....	<b>= Totale Fattura €</b>	

TABELLA SCORPORO IVA (art.27, co4, D.P.R. 633/1972)

ALIUQUOTA	SCORPORO
IVA 4%	3,85%
IVA 10%	9,10%
IVA 20%	16,65%

\*Indicare l'aliuquota IVA presa in considerazione ai fini dello scorporo da indicare in fattura. Fatturare i Buoni Servizio per aliuquote IVA omogenee, emettendo separate fatture ove le aliuquote IVA applicate siano diverse.