MODULO DI RICHIESTA FATTURAZIONE PEDAGGI

## Intestatario Fattura / Indirizzo Postale:

Cognome Nome o Ragione sociale															
Via o Piazza															
Cap / Località / Provincia															
Stato															
Partita Iva															
Codice Fiscale															_
	VIA	tt.le OST FLAV 35 V	VIO (	SIOI	۸, 71	CIA V	ERC	'ANO	VICE	NZA	PAI	DOV	A S.ŗ	o.A.	
OGGETTO: Richiesta di fattura peda	aggi pei	r un t	otale	e di I	Euro										
Vi chiediamo di inviarci la fattura relativa ai di Vostra competenza per i viaggi elencati nelle Al riguardo dichiariamo di essere a conoscenz D.M. del 20/07/1979 e di assumerci ogni e qu per le indicazioni relative ai singoli transiti, dei c	distinte a a delle no alsiasi res	allega orme d sponsa	<u>te.</u> i cui a abilità	l D.P. per q	R. 26/ uanto	10/19 <sup>-</sup>	72 n.	633 e	succ	essive	e mod	ificazi	oni e	del	·
Dichiariamo inoltre che gli scontrini allegati alla Autostrada BS VR VI PD S.p.A. – Via Flavio						uati in	conta	<u>inti</u> ne	i case	elli di ı	uscita	e son	o <u>inte</u>	<u>stati</u>	
Prendiamo atto che ai sensi dell'art. 13 de sottoscrizione del vostro modulo di richiesta fat per finalità di tipo amministrativo e fiscale.  Il conferimento di tali dati è obbligatorio ed di	turazione	pedag	gi sara	anno (	oggett	o, da p	parte	vostra	, di tra	attam	enti in	format	tici o r	nanual	li,
legge. I Titolare del trattamento è l'Autostrada Bre 045/8672222 e-mail autobspd@autobspd.it. I Responsabile della protezione dei da															
responsabileprotezionedati@a4holding.it. Prendiamo atto infine che ci competono i comunicazione, rettifica, cancellazione, aggiorn Consentiamo pertanto ai trattamenti dei dat	diritti di d amento od	cui agl	i art. sizion	15-22 e	GDP	R tra	cui il	diritto							
Data									 ro e fi						
ALLEGATI: Distinte analitic				_			_								

AVVERTENZE: La presente richiesta può essere inoltrata mensilmente – trimestralmente – annualmente. Il modulo deve essere completo dei dati previsti in ogni sua parte, compilato in modo chiaro e leggibile. Ai sensi del D.M. 20/07/1979 la fattura verrà emessa entro 90 giorni dal **ricevimento** della richiesta. Il presente modulo si può reperire presso i Centri Servizi, le piste presidiate dei caselli della ns. Autostrada e sul sito www.autobsp.it

C.f. P.I.

## DISTINTA N.\_\_\_\_\_

N.	DATA DEL	PERCORSO	COLO	IMPORTO PAGATO							
progr.	DATA DEL TRANSITO	ENTRATA	USCITA	TIPO	TARGA			PA	4GAT	0	
1											
2											_
3									$\vdash$		-
4									$\vdash$		+
									$\vdash \vdash$	┢═╬	+
5									$\vdash \vdash$	┝	<b>-</b>
6									$\sqsubseteq$	$\vdash \vdash$	$\dashv$
7									Ш	$\vdash \vdash$	_
8									Ш	$\sqcup$	$\dashv$
9									Ш	Ш	
10											
11											
12											
13											
14											
15									П		$\dashv$
16									П	$\Box$	$\dashv$
17									П		+
18									$\sqcap$	$\sqcap$	+
19									Н		+
20									$\vdash$		-
21									$\vdash \vdash$	<del>                                     </del>	+
22									$\vdash \vdash$	┢═╅	<del></del>
									Н	┢─┼	<del></del>
23									$\vdash \vdash$	┝	<b>-</b>
24									$\vdash \vdash$	$\vdash \vdash$	
25									$\sqsubseteq$	$\vdash \vdash$	$\dashv$
26									Ш	$\sqcup$	_
27									Ш	$\sqcup$	$\dashv$
28									Ш		
29											
30											
31											
32											
33											
34											
35										$\sqcap$	
36									П		$\dashv$
37									П	$\sqcap$	$\dashv$
38									П	H	$\dashv$
39									$\sqcap$	$\sqcap$	+
40									$\vdash$		+
41									$\vdash$	$\vdash$	+
									$\vdash$	$\vdash$	+
42									$\vdash\vdash$	$\vdash$	$-\!\!\!\!+$
43						-	$\vdash$		$\vdash \vdash$	$\dashv$	$\dashv$
44						-			$\vdash \vdash$	$\vdash$	$ \!$
45									ш	igwdap	$\perp$
46						<u> </u>			$\sqcup$	Ш	$\perp \!\!\! \perp$
47									Ш	Ш	$\perp$
48											$\perp$
49									L		
									ı T		
50											