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																
Vi chiediamo di inviarci la fattura relativa a Vostra competenza per i viaggi elencati nelle de Al riguardo dichiariamo di essere a conoscenzi del 20/07/1979 e di assumerci ogni e qualsia indicazioni relative ai singoli transiti, dei quali a Dichiariamo inoltre che gli scontrini allegat Autostrada BS VR VI PD S.p.A. – Via Flavio G  Prendiamo atto che ai sensi dell'art. 13 de vostro modulo di richiesta di fatturazione pedatipo amministrativo e fiscale.  Il conferimento di tali dati è obbligatorio ed legge.  Il Titolare del trattamento è l'Autostrada Br 045 8672222  Prendiamo atto infine che ci competono i de Consentiamo pertanto ai trattamenti dei da Data	AU CAS 371 laggi pe ai pedaggi distinte al za delle no si respons lleghiamo i sono rice ioia n° 71 lD.Lgs. 19 aggi saran essenzial escia Vero iritti di cui	da noi legate. brme di sabilità gli score vute d - 3713 6/2003 ano ogg e ai fin ona Vica	corrise cui al per que ntrini. i paga 5 Vero i dell'e enza F	posti di Eposti di D.P.I. uanto menti una ri dati da par secuz	Euro contesi R. 26/1 attiend effettu persor te vos ione d a S.p.F	tualme 10/197 e la pr nali a v tra, di ella ric	ente p 2 n. 6 resent contar voi contar chiesta sede	resso 333 e ete rich menti nei menti a di fa a Ve	le sta succe niesta i case in occ infon ttturaz rona \	azioni essive di fai illi di u casior matici ione e /ia Fla	della modi tturazi uscita ne del o ma	rete a ificazio ione, i e son la sott anuali, conseç	uutosti oni e o nonch o <u>inte</u> oscriz per f	radale di del D.M. é per le stati alla tione del inalità di oneri di		
Data							Timbro e firma									
ALLEGATI: Distinte analiti Ricevute (scor																

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	P.I. EFFETTUATO	VEIC	COLO	IMPORTO						
N. DATA DEL TRANSITO  1		ENTRATA	USCITA	TIPO	IMPORTO PAGATO							
1					TARGA							
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									LÌ			
									ı T			
50												