

U.O. Territorio e Attività Integrate
Via Ricordi 1- 20131 MILANO
Tel: 02/74.872.426 - Fax: 02/74.872.449

PREVENTIVO N°
(numerazione progressiva per anno solare)

CODICE ANALITICA
(vedi Piano dei Centri di Responsabilità e Centri di Costo)

DATA

INTESTAZIONE FATTURA CLIENTE
(dati obbligatori per la fatturazione)

Esatta Ragione Sociale per le società o ditte individuali o nominativo cliente privato
Indirizzo fatturazione – Sede legale
P.IVA per società o ditte individuali
COD. FISCALE per clienti privati

INDIRIZZO DESTINAZIONE FATTURA (se diverso da sede legale)
--

Codice Prestazione (tariffario)	Data	Luogo	Descrizione lavoro (se necessario)	Quantità attività	Importo da fatturare (€)	Sconto 30% (se previst o)
16.013		Via/P.zza _____ _____ - MI	Presentazione DIAP fino a 15 dipendenti		71,00	
16.014		Via/P.zza _____ _____ - MI	Presentazione DIAP oltre 15 dipendenti		143,00	
01.001		Via/P.zza _____ _____ - MI	Sopralluogo (per ora) (max 170,00/die)		39,00	

Firma del Dirigente dell'U.O.

Il Direttore del Dipartimento

Sede Dipartimento Provinciale di Milano: Via Filippo Juvara, 22 – 20129 Milano – tel. 74872.1
Sede centrale: Viale Francesco Restelli, 3/1 – 20124 Milano – tel. 02 69666.1