



COMUNE DI PADOVA
Settore Cultura, Turismo,
Musei e Biblioteche

MODULO OBBLIGATORIO PER RICHIESTA FATTURA

Si prega di compilare il presente modulo in tutte le sue parti in modo leggibile e inviare tramite e-mail all'indirizzo: **musei@comune.padova.it**

I campi contrassegnati da * e le caselle sono obbligatori

PERSONA FISICA (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Data*

Cognome* _____ Nome* _____

Data di nascita* _____ Luogo di nascita* _____ Provincia* _____ Sesso* F | M

Residente in: Via* _____ n° _____ CAP* _____

Città* _____ Provincia* _____ Telefono* _____

e mail* o PEC _____ Cod. Fiscale o P.I.* _____

IBAN* _____

Firma del richiedente*

MODULO OBBLIGATORIO PER RICHIESTA FATTURA: PERSONE GIURIDICHE (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Data*

Ragione Sociale/Denominazione* _____

Codice univoco Agenzia delle Entrate*

Via* _____ n° _____ CAP* _____

Città* _____ Provincia* _____ Telefono* _____

e mail* o PEC _____ Cod. Fiscale o P.I.* _____

IBAN* _____

**La fattura e il pagamento devono essere effettuati
dal medesimo soggetto richiedente l'autorizzazione**