DISTINTA RIMBORSI OPERAZIONE "Formula15"

Società emittente

Codice affiliato

N. fattura attribuito .....

Data attribuita .....

Codice Fiscale Società emittente

Partita IVA

Ticket Restaurant®

ACCOR SERVICES ITALIA SRL
C.F./P.I. 00802800151

Formula15

Distinta da spedire con raccomandata A.R.

Dichiaro di aver svolto il servizio di somministrazione alimenti e bevande a fronte di BUONI PASTO (Ticket Restaurant) come da dettaglio sotto indicato

Quantità	Descrizione	Valore facciale in euro intero	Valore facciale in euro decimale	Importi in euro intero	Importi in euro decimale
	BUONO PASTO DA €				
	» » €				
	» » €				
	» » €				
	» » €				
	» » €				
	» » €				
	» » €				
	» » €				
	» » €				
	» » €				
	» » €				
	» » €				
	» » €				
	» » €				
	» » €				
	» » €				
	» » €				
	» » €				
Totale Buoni		Importo Totale			

DELEGA EMISSIONE FATTURA AL CENTRO SERVIZI

Dichiaro che intendo delegare le formalità di redazione della fattura a Work Service Center Srl , che redigerà il documento secondo i dati ed informazioni da me forniti, impegnandosi a trasmettere il documento alla società Accor Services Italia Srl ed al sottoscritto (mittente) per la registrazione.
Dichiaro, inoltre, di manlevare Work Service Center Srl da ogni responsabilità in merito ai dati ed informazioni da me ricevute, assumendomi la completa responsabilità di quanto riportato nelle fatture.

Data ..... Firma .....

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Dichiaro di accettare i dati risultanti dal controllo operato da Work Service Center SrI manlevando lo stesso e la società Accor Services Italia Srl da ogni responsabilità in merito.

Data ..... Firma .....

ACCETTAZIONE MODIFICA CONDIZIONI CONTRATTUALI

La fattura emessa da Work Service Center SrI dovrà essere in regola con l'I.V.A. ai sensi degli artt. 18-22 del D.P.R. 26.10.1972 n. 633, riconoscendo in fattura un ulteriore sconto pari all'1,3% sull'imponibile delle prestazioni rese e comunque non inferiore ad un importo minimo forfetariamente determinato in 13 euro.
La somma così ottenuta costituirà il corrispettivo a me dovuto, che verrà da voi saldato mediante accredito con bonifico bancario avente valuta il quindicesimo giorno successivo al ricevimento dei buoni e della rispettiva distinta.

Data ..... Firma .....

013

RIEPILOGO COME DA FATTURA ALLEGATA

DISTINTA RIMBORSI OPERAZIONE "Formula15"

Società emittente

Codice affiliato

N. fattura attribuito .....

Data attribuita .....

Codice Fiscale Società emittente

Partita IVA

Ticket Restaurant®

ACCOR SERVICES ITALIA SRL
C.F./P.I. 00802800151

Formula15

Distinta da spedire con raccomandata A.R.

Dichiaro di aver svolto il servizio di somministrazione alimenti e bevande a fronte di BUONI PASTO (Ticket Restaurant) come da dettaglio sotto indicato

Quantità	Descrizione	Valore facciale in euro intero	Valore facciale in euro decimale	Importi in euro intero	Importi in euro decimale
	BUONO PASTO DA €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
	» » €		,		,
Totale Buoni			Importo Totale		,

COPIA

DELEGA EMISSIONE FATTURA AL CENTRO SERVIZI

Dichiaro che intendo delegare le formalità di redazione della fattura a Work Service Center Srl , che redigerà il documento secondo i dati ed informazioni da me forniti, impegnandosi a trasmettere il documento alla società Accor Services Italia Srl ed al sottoscritto (mittente) per la registrazione.
Dichiaro, inoltre, di manlevare Work Service Center Srl da ogni responsabilità in merito ai dati ed informazioni da me ricevute, assumendomi la completa responsabilità di quanto riportato nelle fatture.

Data ..... Firma .....

DICHIARAZIONE LIBERATORIA DI RESPONSABILITÀ

Dichiaro di accettare i dati risultanti dal controllo operato da Work Service Center Srl manlevando lo stesso e la società Accor Services Italia Srl da ogni responsabilità in merito.

Data ..... Firma .....

ACCETTAZIONE MODIFICA CONDIZIONI CONTRATTUALI

La fattura emessa da Work Service Center Srl dovrà essere in regola con l'I.V.A. ai sensi degli artt. 18-22 del D.P.R. 26.10.1972 n. 633, riconoscendo in fattura un ulteriore sconto pari all'1,3% sull'imponibile delle prestazioni rese e comunque non inferiore ad un importo minimo forfetariamente determinato in 13 euro.
La somma così ottenuta costituirà il corrispettivo a me dovuto, che verrà da voi saldato mediante accredito con bonifico bancario avente valuta il quindicesimo giorno successivo al ricevimento dei buoni e della rispettiva distinta.

Data ..... Firma .....

013