

FATTURA
Esente Iva a soggetto titolare di partita Iva sostituto d'imposta
(con ritenuta d'acconto)

INTESTAZIONE

Nome e cognome

Indirizzo

P.IVA

Cod. Fiscale

Spett.le

Nome Cognome/

Denominazione

Indirizzo

Cod. Fiscale _____

P.iva _____

Fattura n. _____ **del** _____

Descrizione:

----- € -----

----- € -----

Totale fattura € **1.000,00**

Addebito marca da bollo € **2,00**

- ritenuta d'acconto 20%
su 1.000,00 € **- 200,00**

Netto a pagare € **802,00**

Operazione esente Iva ex art.10 (n. 18) Dpr. 633/1972

Marca da bollo di € 2,00 sull'originale della fattura consegnata al cliente se la fattura è di importo superiore a € 77,47.

FATTURA
con Iva a soggetto titolare di partita Iva sostituto d'imposta
(con ritenuta d'acconto)

INTESTAZIONE

Nome e cognome
Indirizzo
P.IVA
Cod. Fiscale

Spett.le

**Nome Cognome/
Denominazione**
Indirizzo
Cod. Fiscale _____
P.iva _____

Fattura n. _____ **del** _____

Descrizione:

----- € -----
----- € -----

Totale fattura	€ 1.000,00
Iva 22%	€ 220,00
Totale	€ 1.220,00
- ritenuta d'acconto 20%	
su 1.000,00	€ - 200,00
Netto a pagare	€ 1.020,00

FATTURA

Esente Iva a soggetto non titolare di partita Iva – paziente privato
(senza ritenuta d'acconto)

INTESTAZIONE

Nome e cognome

Indirizzo

P.IVA

Cod. Fiscale

Spett.le

Nome e Cognome

Indirizzo

Cod. Fiscale _____

Fattura n. _____ **del** _____

Descrizione:

----- € -----

----- € -----

Totale fattura	€	1.000,00
Addebito marca da bollo	€	2,00

Totale a pagare	€	1.002,00
------------------------	----------	-----------------

Operazione esente Iva ex art.10 (n. 18) Dpr. 633/1972

Marca da bollo di € 2,00 sull'originale della fattura consegnata al cliente se la fattura è di importo superiore a € 77,47.

FATTURA

Con Iva a soggetto non titolare di partita Iva – paziente privato
(senza ritenuta d'acconto)

INTESTAZIONE

Nome e cognome

Indirizzo

P.IVA

Cod. Fiscale

Spett.le

Nome Cognome

Indirizzo

Cod. Fiscale _____

P.iva _____

Fattura n. _____ **del** _____

Descrizione:

_____ € _____

_____ € _____

Totale fattura € **1.000,00**

Iva 22% € **220,00**

Totale € **1.220,00**

Totale a pagare € **1.220,00**

FATTURA REGIME DEI MINIMI
A chiunque
(senza Iva e ritenuta d'acconto)

INTESTAZIONE

Nome e cognome

Indirizzo

P.IVA

Cod. Fiscale

Spett.le

Nome Cognome/

Denominazione

Indirizzo

Cod. Fiscale

(P.Iva)

Fattura n. _____ del _____

Descrizione:

Totale fattura	€ 1.000,00
Marca da bollo	€ 2,00
Totale	€ 1.002,00

Operazione effettuata ai sensi dell'art.1 Legge 244/2007 e dell'art.27, commi 1 e 2 del DL 98/2011
Somme non soggette a ritenuta d'acconto come da Provvedimento Agenzia Entrate n.185820/2011

Marca da bollo di € 2,00 sull'originale della fattura consegnata al cliente se la fattura è di importo superiore a € 77,47.

FATTURA IN REGIME FORFETTARIO
A chiunque
(senza Iva e ritenuta d'acconto)

INTESTAZIONE

Nome e cognome

Indirizzo

P.IVA

Cod. Fiscale

Spett.le

Nome Cognome/

Denominazione

Indirizzo

Cod. Fiscale

(P.Iva)

Fattura n. _____ del _____

Descrizione:

Totale fattura	€ 1.000,00
Marca da bollo	€ 2,00
Totale	€ 1.002,00

Operazione in franchigia da IVA ai sensi delle Legge 190 del 23 Dicembre 2014 art. 1 commi da 54 a 89. Regime forfetario
Compenso non è soggetto a ritenute d'acconto ai sensi della legge 190 del 23 Dicembre 2014 art. 1 comma 67.

Marca da bollo di € 2,00 sull'originale della fattura consegnata al cliente se la fattura è di importo superiore a € 77,47.