

Nome Cognome del prestatore del servizio
Indirizzo
CAP Città
Codice Fiscale

Spett.le Nome Cliente
Indirizzo
Cap Città
Partita Iva
Codice fiscale

Ricevuta n. _____ del _____

Oggetto: _____
(specificare il tipo di attività svolta)

Compenso lordo _____ €
Ritenuta d'acconto di _____ €
Compenso netto _____ €

La prestazione è di natura occasionale ed è esclusa dall'applicazione dell'IVA ai sensi dell'art. 5 del D.P.R. n. 633 del 26 ottobre 1972.

Data

Firma