

modulo di RICHIESTA FATTURA SEDE CASTEL CALDES

da inviare via e-mail all'indirizzo uff.amministrativo@castellodelbuonconsiglio.tn.it

Visita da svolgersi in **data** alle **ore**

Dati per la fatturazione e per il pagamento:

Intestatario della fattura

indirizzo città CAP

partita IVA / codice fiscale

codice univoco ufficio CIG (se richiesto)

casella di posta/PEC attiva, a cui inviare l'avviso di pagamento

telefono fisso telefono mobile

Per la fatturazione, indicare con esattezza gli importi da fatturare:

TIPOLOGIA BIGLIETTO	Numero visitatori	Costo del biglietto*	TOTALE
INTERO	<input type="text"/>	7,00/5,00 €	<input type="text"/>
RIDOTTO	<input type="text"/>	5,00/4,00 €	<input type="text"/>
RIDOTTO GIOVANI	<input type="text"/>	3,00/2,00 €	<input type="text"/>
GRATUITO GUEST CARD	<input type="text"/>	0,00 €	<input type="text"/>
DIDATTICA SCUOLE**	<input type="text"/>	3,00 €	<input type="text"/>
VISITA GUIDATA GRUPPO**	<input type="text"/>	80,00 €	<input type="text"/>
MARCA DA BOLLO (importi superiori a € 77,47)			2,00 €
TOTALE DA FATTURARE			<input type="text"/>

***ATTENZIONE!** La prima tariffa è applicata nel periodo 1 luglio – 31 ottobre

****ATTENZIONE!** L'attività deve essere concordata preventivamente con i Servizi educativi del museo: in caso contrario, anche a fronte di un pagamento effettuato, l'erogazione del servizio non è garantita.

Pagamento (barrare la casella relativa alla modalità con cui si intende effettuare il pagamento):

in **contanti** presso la biglietteria del museo

tramite **PAGOPA** a seguito di invio da parte del museo dell'avviso di pagamento (contenente il codice IUV) – PAGAMENTO DA EFFETTUARSI ALMENO 3 GG. LAVORATIVI PRIMA DELLA VISITA

Data

Firma _____