ALTAMORE E FONTANI SNC -via P. da Cortona 25/27/29 50142 Firenze
P.IVA 06134410486 - mail amministrazione@altamoreefontani.it

RICHIESTA DI FATTURE INERENTI PREMI DI ASSICURAZIONE PUBBLICHE AMMINISTRAZIONI

Contraente ISTITUTO COMPRENSIVO CEPAGATTI (PE)

Sede CEPAGATTI

P.I./C.F. 91100590685

Codice IPA istsc_peic82000d

Codice CIG **ZCD2A26B17**

Codice CUP (eventuale)x

chiede l'emissione della fattura per i premi versati su polizze inerenti i contratti di assicurazione stipulati con codesta Rappresentanza.

PERIODO DI COPERTURA ASSICURATIVA ANNO SCOLASTICO 2019 /2020
polizza **assicurazione infortuni-Responsabilità civile - Tutela legale**

IMPORTO premio lordo **€ 9.724,00**

CONDIZIONI DI PAGAMENTO A VISTA

Cepagatti, 15/10/2019

IL DIRIGENTE SCOLASTICO
Prof.ssa Annamaria PICCINNI

Firmato da:
PICCINNI ANNAMARIA
Codice fiscale: PCCNMR56A57G482Y
15/10/2019 12:45:08

Prestampato da inviare a cura della Pubblica Amministrazione a:

amministrazione@altamoreefontani.it