

HOLIDAY INN CAGLIARI
 Viale Umberto Ticca, 23
 09122 Cagliari
 ITALY

Tel: +39 070 5379
 Fax: +39 070 2110401
 Email: info@hicagliari.com



Holiday Inn
 CAGLIARI

15678

Sede Legale:
 S.A.R.I.M. S.r.l.
 Viale Umberto Ticca, 23
 09122 Cagliari - ITALY

Part. IVA IT02017530920
 Cap. Soc. 1.301.471,38 Euro Int. Vers.
 REA 157243 del 04/10/1991

772

20 GIU. 2014

<input checked="" type="checkbox"/> Fattura					<input type="checkbox"/> Ricevuta			
N. Fattura	Data	N. Ric.	N. Cam.	N. Pers.	Data Arrivo	Data Partenza	N. Pag.	
1911/01	11/04/2014		59001		11/04/2014	11/04/2014	1	
02419 ASL 8 SEDE AMM.VA AREA FORMAZIONE VIA PERETTI 2C					Operatore: IC Programma: SL2 12:53:42			
C.F. 02261430926 09047 SELARGIUS		P.Iva 02261430926 (CA)		<input type="checkbox"/> Pagato <input type="checkbox"/> Pagato Parzialmente <input checked="" type="checkbox"/> Non Pagato				
Nomin: ASL 8 SEDE AMM.VA AREA FO								
DATA	QTA	DESCRIZIONE				IVA	IMPORTO	
11/04/2014	-N. 1	Affitto Sala				22	439,20	
<p><i>2/15129</i></p> <p>IL PRESENTE ALLEGATO E' COMPOSTO DIN° <i>1110</i> FOGLIO IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO PERSONALE (Dr.ssa Patrizia Sollai)</p>								
Corrisp. Pagato								
Corrisp. Non Pagato								
Imponibile	Iva	Imposta	Descrizione Iva					
360,00	22	79,20	Aliquota iva 22%		439,20			
					Totale			
					439,20			
					Deposito			
					Netto a pagare			
Tot. Impon.:		360,00	Tot. Esenz.:		Tot. Imposta:		79,20	

Con la presente mi dichiaro solidamente responsabile con la persona, società ed ente da me indicati quali debitori, per il pagamento di questo conto e di tutti gli accessori inerenti allo stesso. Dichiaro di aver preso conoscenza di quanto sopra ed in particolare della clausola con cui assumo responsabilità solidale con il debitore, e di approvare tutto ciò espressamente e specificamente ai sensi degli articoli 1341 e 1342 C.C.
 I agree that my liability for this bill is not waived and agree to be held personally liable in the event that indicated the person, company or association fails to pay for any part of the full amount of these charges.

RICEVUTA FISCALE - FATTURA (Ricevuta Fiscale) - L.413 del 30/12/91 - DM. 30/03/92

Firma / Signature _____

Tip. IL TIMBRO di Deriu G. - Cagliari
 Aut. Min. Finanze - Prot. N.367140 del 9/11/1979

XRF № 37799 /13

This hotel is operated by S.A.R.I.M. S.r.l. under license from "Six Continents Hotel, Inc."