



## RICHIESTA ANIMASPORT CSI 2023

Nome Oratorio / Organizzazione

Indirizzo dove svolgere l'ANIMAZIONE/LABORATORIO (barrare l'opzione scelta tra le due)

Data/Ora e numero ragazzi (anche indicativo)

Data:	Dalle ore/alle ore:	Num. ragazzi
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Nome Cognome referente – indirizzo Mail referente

Telefono referente

### Dati fiscali

L'organizzazione è affiliata al CSI?

**SI**

(Indicare codice affiliazione) \_\_\_\_\_

**NO**

Se indicato **NO** al fine di rendere più efficiente l'intero processo documentale siamo a richiedere i dati sotto riportati:

RAGIONE SOCIALE: \_\_\_\_\_

INDIRIZZO SEDE LEGALE: \_\_\_\_\_ COMUNE \_\_\_\_\_ CAP \_\_\_\_\_

PARTITA IVA \_\_\_\_\_ CODICE FISCALE \_\_\_\_\_

CODICE UNIVOCO SDI \_\_\_\_\_ INDIRIZZO MAIL \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Vi rammentiamo che in caso di mancata risposta provvederemo a trasmettere le nostre fatture con il codice destinatario convenzionale "0000000". Se appartenete ad una delle categorie escluse dall'obbligo di emissione della fattura elettronica, siete pregati di indicarci a quale categoria appartenete \_\_\_\_\_