

RICHIESTA FATTURAZIONE PEDAGGI

(a norma del D. M. 20/07/1979 e del D.P.R. N. 633/72)

INVOICE REQUEST FORM

Il presente modulo può essere scaricato dai siti web:

www.autostradealtoadriatico.it

www.infoviaggiando.it

Informativa privacy

Il Titolare del trattamento dei dati è Società Autostrade Alto Adriatico S.p.a. Ai sensi degli artt. 13 e 14 del Reg. UE 2016/679 (GDPR) e s.m.i. si informa che i dati comunicati saranno inseriti nelle banche dati della Società e trattati, anche qualora dovessero essere trasmessi ad altri soggetti per necessità operative, ai soli fini del perfezionamento e gestione dell'operazione di cui al presente documento. Le finalità del trattamento sono di natura amministrativa e contabile nonché l'esercizio di un legittimo interesse del Titolare.

Le modalità per l'esercizio dei diritti dell'interessato sono disponibili, unitamente all'informativa estesa ed ai riferimenti di contatto, sul sito www.autostradealtoadriatico.it e www.infoviaggiando.it

Spedire a / SEND TO

Società Autostrade Alto Adriatico S.p.A.
Via V. Locchi, 19
34143 Trieste (TS)
Italia - ITALY

Ragione sociale / Nome e Cognome / COMPANY NAME

Codice Fiscale

P. Iva / VAT ID

Indirizzo / ADDRESS

n°

Località

Comune

Prov.

Cap / ZIP CODE

Stato / COUNTRY

Tel. / PHONE

E-Mail

Fatturazione elettronica:

CODICE DESTINATARIO

o PEC

IDENTIFICAZIONE AI FINI IVA (FATTURAZIONE ELETTRONICA)

- Soggetto iva residente
- Stabile organizzazione
- Consumatore finale (Privato)

(NON SOGGETTI FATTURAZIONE ELETTRONICA)

- Soggetto non stabilito (Estero- NETP)
- Rappresentante fiscale di soggetto estero

vedi punto 5 AVVERTENZE

ISTRUZIONI PER LA COMPILAZIONE DEL MODULO

1. La presente richiesta riepilogativa, compilata in ogni sua parte, va inoltrata alla Società Autostrade Alto Adriatico - Via Locchi 19 - 34143 Trieste (TS)
2. Il modulo deve essere compilato possibilmente a macchina e comunque in modo leggibile. Non saranno evase richieste: non sottoscritte, non leggibili, incomplete di dati o riportanti dati errati o non pertinenti.

3. La richiesta deve essere corredata dagli **originali scontrini di pedaggio** rilasciati da Soc. Autostrade Alto Adriatico al casello d'uscita.
Non potranno essere evase richieste ricevute a mezzo e-mail con scansione degli stessi.

4. Il presente modulo può essere riprodotto anche in fotocopia.

AVVERTENZE

1. La Soc. Autostrade Alto Adriatico può fatturare soltanto i pedaggi riscossi nei propri caselli d'uscita di 501 Trieste; 502 Redipuglia; 503 Villesse; 504 Palmanova; 505 Udine Sud; 506 S. Giorgio di Nogaro; 507 Latisana; 508 Portogruaro; 509 S. Stino di Livenza; 510 Cessalto; 511 S. Donà di Piave; 513 Meolo-Roncade; 515 Venezia Est; 537 Cordignano e 538 Godega di Sant'Urbano.
2. Possono essere fatturati esclusivamente gli scontrini di pedaggio con dicitura: Contanti, Fast-pay (bancomat) e carta di credito.
3. Possono essere fatturati gli RMPP (Rapporto Mancato Pagamento Pedaggio) emessi da Soc. Autostrade Alto Adriatico e regolarmente pagati.
4. Ai sensi del decreto del Ministero delle Finanze del 20.07.1979 la Soc. Autostrade Alto Adriatico emetterà la fattura entro i termini previsti a decorrere dalla data di ricevimento della richiesta.
5. A partire dal 01.01.2019 per i soggetti di cui all'art. 1 c. 3 D.Lgs 127/2015 il documento viene emesso in formato elettronico. Per i soggetti esclusi dal provvedimento (non residenti o non stabiliti), la fattura è inviata in forma cartacea o preferibilmente in formato PDF all'indirizzo mail indicato dal richiedente. Con la stessa modalità è resa disponibile ai "consumatori finali" la copia analogica del documento emesso elettronicamente.

Il sottoscritto dichiara che i dati esposti sono veri e reali assumendosi la piena responsabilità.

Dichiara infine di aver preso conoscenza delle istruzioni ed avvertenze e di accettarle integralmente.

Timbro e/o firma leggibile -- SIGNATURE

DATA

pag. 1/

Per richieste superiori ai 25 transiti, stampare più copie dell'elenco seguente.

AMF/CB mod. 2025.01

FOR REQUESTS EXCEEDING 25 TRANSITS, PRINT MULTIPLE COPIES OF THE FOLLOWING LIST.

N.	Data DATE	Stazione / TOLL STATION Ent./ ENTRANCE Usc./ EXIT		Marca/Modello veicolo VEHICLE TYPE	Targa NUMBER PLATE	Classe CLASS	Importo pagato TOTAL AMOUNT PAID
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
							Totale €

Timbro e/o firma leggibile -- SIGNATURE

Spazio riservato
Società Autostrade Alto Adriatico S.p.a.