



**COMUNE DI PADOVA**  
Settore Cultura e Turismo

## MODULO OBBLIGATORIO PER RICHIESTA FATTURA

Si prega di compilare il presente modulo in tutte le sue parti in modo leggibile e inviare tramite e-mail all'indirizzo: [musei@comune.padova.it](mailto:musei@comune.padova.it) e p.c. [saracinoc@comune.padova.it](mailto:saracinoc@comune.padova.it)

I campi contrassegnati da \* e le caselle sono obbligatori

### PERSONA FISICA (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Data\*

Cognome\* \_\_\_\_\_ Nome\* \_\_\_\_\_

Data di nascita\* \_\_\_\_\_ Luogo di nascita\* \_\_\_\_\_ Provincia\* \_\_\_\_\_ Sesso\* F | M

Residente in: Via\* \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_

Città\* \_\_\_\_\_ Provincia\* \_\_\_\_\_ Telefono\* \_\_\_\_\_

e mail\* o PEC \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale o P.I.\* \_\_\_\_\_

IBAN\* \_\_\_\_\_

Firma del richiedente\*

\_\_\_\_\_

### MODULO OBBLIGATORIO PER RICHIESTA FATTURA: PERSONE GIURIDICHE (SCRIVERE IN STAMPATELLO)

Data\*

Ragione Sociale/Denominazione\* \_\_\_\_\_

Codice univoco Agenzia delle Entrate\*

Via\* \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ CAP\* \_\_\_\_\_

Città\* \_\_\_\_\_ Provincia\* \_\_\_\_\_ Telefono\* \_\_\_\_\_

e mail\* o PEC \_\_\_\_\_ Cod. Fiscale o P.I.\* \_\_\_\_\_

IBAN\* \_\_\_\_\_

**La fattura e il pagamento devono essere effettuati  
dal medesimo soggetto richiedente l'autorizzazione**