[](https://it.smartsheet.com/try-it?trp=37994)

**MODELLO DI FATTURA PER CANONE D'AFFITTO**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **IL TUO LOGO** |  | FATTURA PER AFFITTO | | |
| Nome dell'azienda |  |  | | **DATA DELLA FATTURA** |
| 123 Main Street |  |  | |  |
| Hamilton, OH 44416 |  |  | | **FATTURA N.** |
| (321) 456-7890 |  |  | |  |
| Indirizzo e-mail |  |  | | **DATA DI SCADENZA** |
|  |  |  | |  |
| **FATTURA A** |  |  | | **IMPORTO** |
| C.A.: Nome / Reparto |  |  | |  |
| Nome dell'azienda |  |  |  | |
| 123 Main Street |  |  |  | |
| Hamilton, OH 44416 |  |  |  | |
| (321) 456-7890 |  |  |  | |
| Indirizzo e-mail |  |  |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INDIRIZZO PROPRIETÀ** | **AFFITTO** | **COSTI** | **TOTALE** |
|  |  |  |  |
| **SUBTOTALE** | | |  |
| **ALTRO** | | |  |
| **TOTALE** | | |  |

|  |
| --- |
| **TERMINI E CONDIZIONI** |
| * Pagamento in rimessa entro \_\_\_\_\_\_\_\_ giorni dalla ricezione della fattura. * Verrà applicato un addebito del \_\_\_\_\_\_\_% al giorno in caso di ritardo nel pagamento. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| *Si prega di intestare l'assegno a* nome della tua azienda. | | | |
| GRAZIE | | | |
|  |  |  |  |
| *Per domande relative a questa fattura, si prega di contattare* | | | |
| Nome, (321) 456-7890, indirizzo e-mail | | | |
| www.tuoindirizzoweb.com | | | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **IL TUO LOGO** | | | |  | | | FATTURA PER AFFITTO  TIPO DI PAGAMENTO | | | |
| **CARTA DI CREDITO** | | | | | | | | | | |
|  | VISA |  | MASTERCARD | |  | DISCOVER | | |  | AMEX |
|  |  |  |  | |  |  | | |  |  |
| NOME DEL TITOLARE DELLA CARTA | |  | | | | | | | | |
| NUMERO DELLA CARTA | |  | | | DATA DI SCADENZA | | | / | | |
| CVV | |  | | | CAP | | |  | | |

Autorizzo l'azienda/individuo di cui sopra a effettuare l'addebito sulla carta di credito indicata nel presente modulo di autorizzazione secondo i termini sopra descritti. Questa autorizzazione di pagamento si applica ai beni/servizi sopra descritti, solo per l'importo sopra indicato, ed è valida solo per un (1) utilizzo di una (1) volta. Certifico che sono un utente autorizzato di questa carta di credito e che non contesterò il pagamento con la mia società di carta di credito, a condizione che la transazione corrisponda ai termini indicati in questo modulo.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| FIRMA DEL TITOLARE DELLA CARTA |  | DATA |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ASSEGNO BANCARIO** | | | |
| TITOLARE DEL CONTO |  | | |
| INDIRIZZO |  | | |
| NOME DELLA BANCA |  | NUMERO DI CONTO |  |
| TIPO DI CONTO |  | CODICE ABA (Stati Uniti) |  |

|  |
| --- |
| **DICHIARAZIONE DI NON RESPONSABILITÀ**  Qualsiasi articolo, modello o informazione è fornito da Smartsheet sul sito web solo come riferimento. Pur adoperandoci a mantenere le informazioni aggiornate e corrette, non offriamo alcuna garanzia o dichiarazione di alcun tipo, esplicita o implicita, relativamente alla completezza, l’accuratezza, l’affidabilità, l’idoneità o la disponibilità rispetto al sito web o le informazioni, gli articoli, i modelli o della relativa grafica contenuti nel sito. Qualsiasi affidamento si faccia su tali informazioni è pertanto strettamente a proprio rischio. |