

**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 AFFITTOTIPO 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. |