



T341/15

ESERCIZIO 20 15

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 787

SEBACH S.R.L

CANONE BAGNI CHIRICI

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	787	17/06/2015			€ 427,00

**IL CASSIERE
PAGHERA'
LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
A FAVORE DI:**

SEBACH S.R.L.
VIA FIORENTINA,109
50052 CERTALDO (FI)
Partita IVA: 03912150483
CC 03.18;246.668

DICONSI EURO: quattrocentoventisette,00

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI
UNICREDITXXXX

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

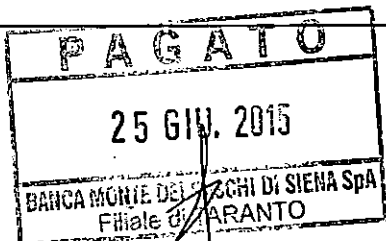
CAUSALE DEL PAGAMENTO

CANONE BAGNI CHIMICI 04/2015

PAGAMENTO FATTURE N.

V15035164 CIG Z1813A392E, V15038435 GG: 2140FBA244

IMPORTO LORDO	€	427,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	427,00



RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
		IMPORTO LORDO	€ 427,00
ESTREMI DELIBERA	PREVISIONE	€ 0,00	
ART.24 ST.	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA

FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT3500200837831000102822098

NR.SCT: 93650047 CRO: 29728097504

DATA ORDINE: 25.06.2015

TRANSACTION ID: 2972809750401030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA
VIA CESARE BATTISTI 657
TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA

DIREZ FI

EMPOLI

EMPOLI

BENEFICIARIO: SEBACH SRL

DT REG : 29.06.2015

IMPORTO: 427,00

NOTE: CIG Z1813A392E FT V15035164 CIG Z14

MANDATO NUM. 787

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1000

AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	787	17/06/2015			€ 427,00

**IL CASSIERE
 PAGHERA'
 LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO
 A FAVORE DI:**

SEBACH S.R.L.
 VIA FIORENTINA,109
 50052 CERTALDO (FI)
 Partita IVA: 03912150483
 CC 03.18;246.668

DICONSI EURO: quattrocentoventisette,00
 PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 30 GIORNI
 UNICREDITXXXX

IBAN: IT35Q0200837831000102822098

CAUSALE DEL PAGAMENTO

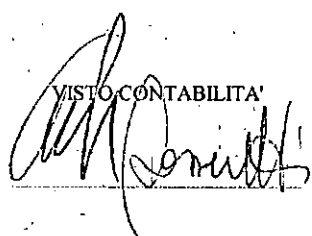
CANONE BAGNI CHIMICI 04/2015

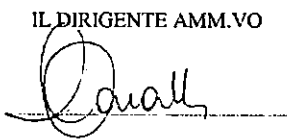
PAGAMENTO FATTURE N.

V15035164 CIG Z1813A392E, V15038435
CPA: E-140FB244

IMPORTO LORDO	€	427,00
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	427,00

		CASSA	CASSA
RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	€ 427,00	
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA			
ART.24 ST.	DISPONIBILITA'	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'


IL DIRIGENTE AMM.VO


IL DIRETTORE


IL PRESIDENTE




AL
WWW.SEBACH.COM

ISO 9001
BUREAU VERITAS
Certification



ISO 14001
BUREAU VERITAS
Certification



ISO 16001
BUREAU VERITAS
Certification



SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733
Codice Fiscale: 00146330733

Decreto per la sicurezza nell'area di Taranto

8176

30 APR. 2015



B99 MIX di Bacini S0002 B0308
01SCH1165M00080298
1165M 802

- Amministratore Delegato
- Direttore Generale
- Direttore Amministrativo
- Direttore Tecnico
- Agente e Contabili
- Commerciale / Marketing
- Contabilità Bianco
- Esenzioni / Soste
- Matematica / Statistica
- Manutenzione / Tecnica
- Risorse Umane
- Mili. Dal PRON. SIVISTR
- Ufficio Ragioneria
- Staff Qualità

- 4 MAG. 2015

SPETTABILE
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

FATTURA N°: V15035164

DEL: 13/04/2015

RIFERIMENTI

Ordine: 411104 ES Preventivo: 17518 / LXX
Periodo Locazione Dal: 03/04/2015 Al: 03/04/2015
Periodo Fatturato Dal: 03/04/2015 Al: 03/04/2015

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di pulizia: Feriali 0 Festivi 0
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

LOCAZIONE

NR 2 bag.top.san.classic Bagno uomo/donna

LUOGO LOCAZIONE

Taranto
Piazza EBALIA

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 200,00	In caso di ritardato e/o mancato pagamento, dal giorno successivo alla scadenza della fattura, verrà applicato il saggio di interesse previsto dal dlgs 231/2002, a favore del creditore. E ciò anche in ipotesi di pagamenti parziali rispetto all'intero importo di cui in fattura, parametrando gli interessi sull'importo residuo dovuto
SPESE	€ 0,00	
IMPONIBILE FATTURA	€ 200,00	
IVA 22% (esigibilità immediata)	€ 44,00	
IMPORTO TOTALE	€ 244,00	
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00	
TOTALE A PAGARE	€ 244,00	

PAGAMENTO E BANCA

BONIFICO ALL'ORDINE
UNICREDIT ENTI PUBBLICI
IBAN: IT35Q0200837831000102822098 EMPOLI EMPOLI
ABI 02008 CAB 37831 IBAN

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

ANNOTAZIONI

CIG X1813A392E -

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

N. RIC. N. IVA 1300
DATA DI REGISTR. - 4 MAG. 2015



SEBACH s.r.l. Unipersonale - Società soggetta a direzione e coordinamento di Porta Romana 1 s.r.l.
Via Fiorentina, 109 - 50052 Certaldo (FI) - Tel. 0571 663455 - Fax 0571 665221
info@sebach.it - info@cert.sebach.it - www.sebach.com
C.F./P.Iva 03912150483 - REA 399676 - Cap.Soc. € 51.480.00 Int. Ver.



1165M 818 1/1 802



SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733
Codice Fiscale: 00146330733

8176

30 APR. 2015



B99 MIX di Bacini S0002 B0308
01SCH1165M00080298
1165M 802

- 4 MAG. 2015

SPETTABILE
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

- 0017 Funzione Delegata
- 0018 Direzione Generale
- 0019 Direzione Amministrativa
- 0020 Direzione Tecnica
- 0021 Appalti e Contratti
- 0022 Commerciale / Marketing
- 0023 Contabilità Bilancio
- 0024 Economia / Sociale
- 0025 Informatica / Statistica
- 0026 Manutenzione / Tecnica
- 0027 Ricerca e Sviluppo
- 0028 Altri - Cont. P.P.A.R. SINISTRI
- RAG: Utile Ragioneria
- STO: Stato Capitale

FATTURA N°: V15035164

DEL: 13/04/2015

RIFERIMENTI

Ordine: 411104 ES Preventivo: 17518 / LXX
Periodo Locazione Dal: 03/04/2015 Al: 03/04/2015
Periodo Fatturato Dal: 03/04/2015 Al: 03/04/2015

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di pulizia: Feriali 0 Festivi 0
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

LOCAZIONE

NR 2 bag.top.san.classic Bagno uomo/donna

LUOGO LOCAZIONE

Taranto
Piazza EBALIA

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 200,00	In caso di ritardato e/o mancato pagamento, dal giorno successivo alla scadenza della fattura, verrà applicato il saggio di interesse previsto dal dlgs 231/2002, a favore del creditore. E ciò anche in ipotesi di pagamenti parziali rispetto all'intero importo di cui in fattura, parametrando gli interessi sull'importo residuo dovuto
SPESE	€ 0,00	
IMPONIBILE FATTURA	€ 200,00	
IVA 22% (esigibilità immediata)	€ 44,00	
IMPORTO TOTALE	€ 244,00	
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00	
TOTALE A PAGARE	€ 244,00	

PAGAMENTO E BANCA

BONIFICO ALL'ORDINE
UNICREDIT ENTI PUBBLICI
IBAN: IT35Q0200837831000102822098 EMPOLI EMPOLI
ABI 02008 CAB 37831 IBAN

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate.
Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

ANNOTAZIONI

CIG X1813A392E -

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

N. RIC. N. IVA 1300
DATA DI REGISTRAZIONE -- 4 MAG. 2015



1165M 818 1/1 802



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Deferm. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del <i>Art 24 RT</i>
Data scadenza pagamento <i>13-6-15</i>	
DATA <i>05 MAG. 2015</i>	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA <i>05 MAG. 2015</i>	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA <i>05 MAG. 2015</i>	FIRMA DEL RESPONSABILE <i>28 MAG 2015</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA <i>17-06-2015</i>	FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
.....IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

(art. 2, comma 1, lett. c, D. Lgs. 285/2005):

SEBACH S.r.l.

Via Fiorentina, 109

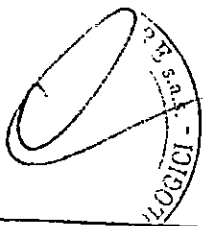
50052 Certaldo FI

Partita IVA: 03912150483

Tel. 0571.66.34.55

Fax 0571.66.52.21

Documento valido ai sensi del D.P.R. 472 del 14.08.1996 e del D.M. 30/06/2009 n. 554 pubblicato in G.U. n. 153 del 04/07/2009



Destinatario/Committente

(art. 2, comma 1, lett. c, D. Lgs. 285/2005):

AMAT TARANTO SPA

TEL.

P.IVA 00146330733

N. bolla:

Mo/A

Data bolla

02-04-2015

RIFERIMENTI:

Merce consegnata per nome e per conto della Società Sebach srl con sede in Certaldo (FI) dalla ditta depositaria, caricatore e vettore (art. 2, comma 1, lett. b e d, D. Lgs. 285/2005):

Bastone Salvatore S.a.s.

Via Puglia, 41 - 73048 Nardò (LE)

Partita IVA: 03715860759

Tel. 0833/871776

N. iscrizione Albo Autotrasportatori: LE/7653501/J

Num:

2 BAG.TOP.IT
BAG.TOP.HN

Colli:

2

Aspetto esteriore dei beni:

A vista

Causale del trasporto:

CONSEGNA WC NOLEGGIO

Luogo di carico:

PALAZZANO

Luogo di scarico:

TARANTO

A mezzo: Mittente

Luogo e data inizio trasporto:

PALAZZANO 02-04-2015

Data - Ora:

03/04/2015

Firma conducente:

A cura del committente

Luogo e data compilazione

Dati del compilatore:

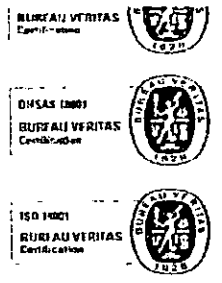
Data - Ora

03/04/2015

Firma compilatore:

Firma destinatario:

Annotazioni:



CONCESSIONARIO DI ZONA

BASTONE SALVATORE S.a.s.

BASTONE SALVATORE
AZIENDA SERVIZI ECOLOGICI

Via Puglia n° 41
73048 NARDO' (LE)
Tel: 3277779401 (3282682943 per LE)
Fax: T. 0833/871776 - F.0833/567676
Mail: sebach@bastonesalvatore.it

REVENTIVO N. 17518 / ES / LORELLA ZIZZARI LX / LXX

Data: 02/04/2015 Validità gg: 30

SEDE LEGALE

CB: X 1813A 302E

MAT TARANTO SPA
IA CESARE BATTISTI,657
4100 TARANTO
tel: 099 - 7356111
mail: mimmo.russo@amat.ta.it

Partita Iva: 00146330733
Cod Fiscale: 00146330733
Fax:
PEC:

SEDE AMMINISTRATIVA

METODO SPEDIZIONE FATTURE

MAT TARANTO SPA
IA CESARE BATTISTI,657
4100 TARANTO
tel: 099 - 7356111 Fax:
In caso di pubblica amministrazione, inserire il CUU IPA per la fatturazione elettronica:

Barrare il metodo preferito per la spedizione delle fatture

per Posta Tradizionale presso la sede amministrativa

per E-Mail o Pec al seguente indirizzo:

LOCAZIONE

AL: 03/04/2015 AL: 03/04/2015 GG: 1 EVENTO: NOLEGGIO
° 2 ARTICOLO: bag.top.san.classic Bagno uomo/donna

PULIZIE

NUMERO : 0 Interventi di pulizia nel periodo di locazione (SOLO NOLEGGIO)

COSTO

BANCA E PAGAMENTO

COSTO COMPLESSIVO PER IL PERIODO:	€	352,00
CONTRO % 43,18	€	152,00
IPONIBILE (Compreso 2% Sicurezza) :	€	200,00
TA % 22	€	44,00
TOTALE COMPLESSIVO :	€	244,00

Banca

ABI: CAB:
Pagamento: RIMESSA DIRETTA

LUOGO DI UBICAZIONE BAGNI

UBICAZIONE : Taranto - TARANTO - TARANTO
PERCORSO STRADALE: Piazza EBALIA

RESPONSABILE IN LOCO: da indicare TELEFONO: da indicare
e l'ubicazione dei bagni è in zona T.L. il cliente deve inviare i permessi, in tempo utile, al concessionario di zona.

PER ACCETTAZIONE

Data: *2/4/2015*
A.M.A.T. S.p.a.
IL DIRETTORE GENERALE
Ing. Giovanni Matichecchia
Nome e Cognome

Carantona



SEBACH s.r.l. Unipersonale - Società soggetta a direzione e coordinamento di Porta Romana 1 s.r.l.
Via Fiorentina, 109 - 50052 Certaldo (FI) - Tel. 0571 663455 - Fax 0571 665221
info@sebach.it - info@cert.sebach.it - www.sebach.com
C.F./P.Iva 03912150483 - REA 399676 - Cap. Soc. € 51.480,00 i.v.



AC
WWW.SEBACH.COM



SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA
VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO
Partita Iva: 00146330733
Codice Fiscale: 00146330733

Avendo per la presente sede legale di Taranto

11 MAG. 2015



B99 MIX di Bacini S0002 B0252
01SCH119EN00072898
119EN 728

Prot. n. 8674
del 06 MAG 2015

- AD Amministratore Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- VP Agente / Contratti
- VM Commerciale / Marketing
- BC Contabilità Bilancio
- ES Esercizio / Sosta
- IS Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnica
- RU Risorse Umane
- ME Mezzi
- RAG Ufficio Ragioneria

SPETTABILE
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

FATTURA N°: V15038435
DEL: 21/04/2015

REFERIMENTI

Ordine: 384602 LT Preventivo: 16476 / LXX
Periodo Locazione Dal: 07/06/2014 Al: 06/06/2015
Periodo Fatturato Dal: 07/04/2015 Al: 06/05/2015

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di pulizia: Feriali 96
Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,
manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

LOCAZIONE

NR 1	bag.top.san.classic	Bagno uomo/donna
NR 1	lav.basic.classic	Lavamani per bagno uomo/donna

LUOGO LOCAZIONE

Taranto
Via Oberdan

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 150,00	In caso di ritardato e/o mancato pagamento, dal giorno successivo alla scadenza della fattura, verrà applicato il saggio di interesse previsto dal dlgs 231/2002, a favore del creditore. E ciò anche in ipotesi di pagamenti parziali rispetto all'intero importo di cui in fattura, parametrando gli interessi sull'importo residuo dovuto
SPESE	€ 0,00	
IMPONIBILE FATTURA	€ 150,00	
IVA 22%	€ 33,00	
IMPORTO TOTALE	€ 183,00	
RETENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00	
TOTALE A PAGARE	€ 183,00	

PAGAMENTO E BANCA

BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.
UNICREDIT ENTI PUBBLICI
IBAN: IT35Q0200837831000102822098 EMPOLI EMPOLI
ABI 02008 CAB 37831 IBAN
In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate.
Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

ANNOTAZIONI

CIG Z140FBA244 -

COMUNICAZIONI IMPORTANTI

N. R.C. _____ N. IVA 1380
DATA DI REGISTRAZIONE 15 MAG. 2015



SEBACH s.r.l. Unipersonale - Società soggetta a direzione e coordinamento di Porta Romana 1 s.r.l.
Via Fiorentina, 109 - 50052 Certaldo (FI) - Tel. 0571 663455 - Fax 0571 665221
info@sebach.it - info@cert.sebach.it - www.sebach.com
C.F./P.Iva 03912150483 - REA 399676 - Cap.Soc. € 51.480.00 Int. Ver.



119EN 789 1/1 728





SEDE LEGALE

AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

Partita Iva: 00146330733
Codice Fiscale: 00146330733

11 MAG. 2015



B99 MIX di Bacini S0002 B0252
01SCH119EN00072898
119EN 728

Pr. n. 8074
06 MAG. 2015

SPETTABILE
AMAT TARANTO SPA

VIA CESARE BATTISTI,657
74100 TARANTO

- AG Amministratore Delegato
- DIR Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- VAS Vicesegretario / Contratti
- VC Commercialista / Marketing
- CC Contabile Bilancio
- ES Servizio / Sosta
- IS Informatica / Statistica
- MT Manutenzione / Tecnica
- RF Risorse Umane
- SC Segretario Generale / Amministratore
- RAG Ufficio Ragioneria

FATTURA N°: V15038435

DEL: 21/04/2015

RIFERIMENTI

Ordine: 384602 LT Preventivo: 16476 / LXX
 Periodo Locazione Dal: 07/06/2014 Al: 06/06/2015
 Periodo Fatturato Dal: 07/04/2015 Al: 06/05/2015

SERVIZI COMPRESI NELL'ORDINE

Interventi di pulizia: Feriali 96
 Consegna, ritiro, posizionamento, assistenza,
 manutenzione, aspirazione e smaltimento reflui.

SIT Sit. Qualità
Festivi 0

LOCAZIONE

NR 1 bag.top.san.classic Bagno uomo/donna
 NR 1 lav.basic.classic Lavamano per bagno uomo/donna

LUOGO LOCAZIONE

Taranto
Via Oberdan

IMPORTI

COSTO DEL SERVIZIO	€ 150,00	In caso di ritardato e/o mancato pagamento, dal giorno successivo alla scadenza della fattura, verrà applicato il saggio di interesse previsto dal dlgs 231/2002, a favore del creditore. E ciò anche in ipotesi di pagamenti parziali rispetto all'intero importo di cui in fattura, parametrando gli interessi sull'importo residuo dovuto
SPESE	€ 0,00	
IMPONIBILE FATTURA	€ 150,00	
IVA 22% (esigibilità immediata)	€ 33,00	
IMPORTO TOTALE	€ 183,00	
RITENUTA ACCONTO: 0 %	€ 0,00	
TOTALE A PAGARE	€ 183,00	

PAGAMENTO E BANCA

BONIFICO BANCARIO 30 GG D.F. F.M.
 UNICREDIT ENTI PUBBLICI
 IBAN: IT35Q0200837831000102822098 EMPOLI EMPOLI
 ABI 02008 CAB 37831

In caso di pagamento con bonifico bancario si prega gentilmente di riportare gli estremi delle fatture pagate. Per qualsiasi informazione rivolgersi al nostro Ufficio Customer Care telefonando allo 0571-663455

ANNOTAZIONI

CIG Z140FBA244 -

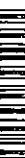
COMUNICAZIONI IMPORTANTI

N. R.C. _____ N. IVA 1380
 DATA DI REGISTRAZIONE 5 MAG. 2015



SEBACH s.r.l. Unipersonale - Società soggetta a direzione e coordinamento di Porta Romana 1 s.r.l.
 Via Fiorentina, 109 - 50052 Certaldo (FI) - Tel. 0571 663455 - Fax 0571 665221
 info@sebach.it - info@cert.sebach.it - www.sebach.com
 C.F./P.Iva 03912150483 - REA 399676 - Cap.Soc. € 51.480,00 Int. Ver.

119EN 789 /1/1 728



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del <i>Art. 24 Srt.</i>
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
<i>8 MAG. 2015</i>	<i>[Signature]</i>
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>18 MAG. 2015</i>	<i>[Signature]</i>

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
<i>15 MAG 2015</i>	<i>26 MAG 2015</i>
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA	FIRMA
<i>17-06-2015</i>	<i>[Signature]</i>

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE:
