

(il presente modulo deve essere allegato alla fattura come autorizzazione al pagamento)

CERTIFICATO DI PAGAMENTO PER ULTIMAZIONE LAVORI / COLLAUDO

(necessario per l'emissione della relativa fattura)

* Staredil: Staredil Srl - Viale Belfiore, 27 - Firenze

* Appaltatore / Fornitore/Consulente: _____

* Oggetto dei lavori: _____

* Contratto / Ordine N°: _____ Data: _____

* Totale importo ordine _____ * Residuo importo ordine da fatturare: _____

* ULTIMAZIONE LAVORI * COLLAUDO PROVVISORIO ESITO POSITIVO * ESITO NEGATIVO * * COLLAUDO FINALE ESITO POSITIVO * ESITO NEGATIVO *

Si richiede il seguente pagamento: _____ (OLTRE IVA SE DOVUTA)

OSSERVAZIONI E PRESCRIZIONI

(Da compilare a cura di: Referente Staredil / Direttore dei Lavori)

timbro e firma

* Data: _____ Appaltatore / Fornitore _____

* Data: _____ Referente Staredil _____

* Data: _____ Direttore dei Lavori _____

* Data: _____ Direzione Tecnica
(ove previsto da Contratto/Ordine) _____

(* = campi obbligatori)

Modulo certif. pagamento