

\*\*\*N.B: Inserire QUESTO totale sul portale al momento della generazione dell'Ordine\*\*\*

QUANTITA' STIMATA CONTRATTI: **1.295.000,00** smc

**Il presente documento può essere inviato anche per posta elettronica all'indirizzo ORDINATIVI.HC@GRUPPOHERA.IT**

**DATI IDENTIFICATIVI CONVENZIONE**

NUMERO ORDINATIVO:	
LOTTO:	Gas Naturale 19_1
CODICE CIG DERIVATO:	92710096A6
CODICE ATECO	

**DATI ANAGRAFICI ENTE TITOLARE DELLA FORNITURA (CF E P.IVA devono essere composti da 11 caratteri)**

RAGIONE SOCIALE ENTE:	Provincia di Ravenna
CODICE FISCALE ENTE:	00356680397
PARTITA IVA ENTE:	00356680397
TEL/CELL REFERENTE:	0544-258150
E-MAIL/PEC REFERENTE	provra@cert.provincia.ra.it

\*\*\*N.B: Se P.IVA se inizia con zero, inserire apice prima dello zero\*\*\*

	PARTICELLA	INDIRIZZO	CIVICO/SUFFISSO	CAP	COMUNE	PROVINCIA
SEDE LEGALE:	PIAZZA	Piazza dei Caduti per la Libertà	2	48121	Ravenna	RA

**REFERENTE TECNICO/AMMINISTRATIVO**

NOMINATIVO:	NOBILE PAOLO
E-MAIL:	pnobile@mail.provincia.ra.it
TELEFONO/CELLULARE:	0544-258150

**DATI FATTURAZIONE/PAGAMENTO**

PEC PER FATTURAZIONE ELETTRONICA	provra@cert.provincia.ra.it
PEC PER PAGAMENTI SOLLECITI	provra@cert.provincia.ra.it

MODALITA' PAGAMENTO	SEPA - ADDEBITO DIRETTO
INTESTATARIO CONTO	PROVINCIA DI RAVENNA
CODICE FISCALE INTESTATARIO	00356680397
IBAN	IT44M0627013199T20990000007
NOME BANCA	LA CASSA DI RAVENNA SPA
COMUNE_BANCA	RAVENNA
PROV_BANCA	RAVENNA

\*\*\*N.B: solo per MODALITA' SEPA, inserire nome e cognome persona fisica dell'intestatario del conto, non il nome ragione sociale punto ordinante/titolare della fornitura\*\*\*

\*\*\*N.B: solo per MODALITA' SEPA, inserire CF alfanumerico dell'intestatario del conto, non CF della ragione sociale punto ordinante/titolare della fornitura\*\*\*

