

Roma Via Carlo Buttarelli, 6 00155 Roma Tel.: 06.2287761 Fax 06.22877604 e-mail: roma@elettrolazio.it
 Frosinone Via Vona Armando, 73 - Asse Attrezzato - 03100 FR Tel.: 0775.202131 Fax 0775.202158 e-mail: frosinone@elettrolazio.it
 Latina S.S. 148 Pontina Km 76 - 04100 LT Tel.: 0773.242401 Fax 0773.242401 Int.234 e-mail: latina@elettrolazio.it
 Pomezia Via Pontina Km 31,200 - 00071 Roma Tel.: 06.9121679 Fax 06.9108127 e-mail: pomezia@elettrolazio.it
 Anzio Via Nettunense Km 31 - 00042 Roma Tel.: 06.98981062 Fax : 06.98981070 e-mail: anzio@elettrolazio.it
 Roma Magliana Via Magliana, 400 - 00148 Roma Tel.: 06.65793329 Fax : 06.65744343 e-mail: magliana@elettrolazio.it
 Roma Salaria Via Chiesina Uzzanese, 16/22 - 00138 Roma Tel.: 06.8887299 Fax : 06.88562412 e-mail: salaria@elettrolazio.it
 Cap.Soc. € 2.000.000,00 i.v. - REA rm 1017522 - Reg. Imp. 02115460608 - P.IVA/Cod. Fisc. 02115460608

Spett.

R.E.M. S.R.L.

Via Ferruccia, 12/b
 03010 PATRICA

FR

TIPO DOCUMENTO	DATA	NUMERO
* F A T T U R A *	05/12/17	2017/106860

ORDINE	COD. CLIENTE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	AGENTE	PR. GG.
M 5/801752	3355	02240470605	054	10

DOCUMENTO DI TRASPORTO/FATTURA (D.P.R. 472/96)

MODALITÀ DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	COD. MAGAZ.	PAG.
RiBa 120/150 gg.fm.	BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL	007	1

LUOGO DI PARTENZA	MODALITÀ DI CONSEGNA	CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
Frosinone	Porto Franco	Vendita	busta

DESTINATARIO DIVERSO	* Idem *
----------------------	-----------------

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	IMPORTO	IVA
Rif.Ns.Ordine : 17/278755 del 5/12/17						
IWE5X20/2	FUS.5X20 F 2A RAPIDO	PZ	100,00	0,0982	9,8200	22
IWE5X20/3,15	FUS.5X20 F 3,15A RAPIDO	PZ	40,00	0,0982	3,9280	22
Codice IBAN IT	98 D 05387 03225 0000 0020 6096					
171205105758	Riferimenti Controllo Merce					
Numero Righe Stampate :	2					



LORDO MERCE	SC.	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE	TRASPORTO	SPESE / BOLLI	TAGLI	IMPONIBILE	IVA OM	IMPOSTE
13,75			13,75				13,75	22	3,02
ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto Fabrizio D./Fabrizio D./ Controllato da FABRIZ									
VEETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL DESTINAT.	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA 05/12/17 ORA 10:58				
				DATA RITIRO	ORA RITIRO	COLLI 1			
FIRMA DEL VEETTORE		FIRMA DEL CONDUCENTE michael		FIRMA DEL DESTINATARIO		NETTO A PAGARE 16,77	TOTALE DOCUMENTO 16,77		

"DOCUMENTO VALIDO AI SENSI DEL D.M. 30/06/09 n.554 Pubblicato in G.U. n.153 del 04/07/09"

L'azienda è identificata quale committente. Caricatrice e proprietaria della merce. Il presente documento è equiparato alla scheda di trasporto ai sensi del D.Lgs. 21.11.2005 n°286 art.7 Bis. Ai sensi del D.Lgs. 196/2003 vi informiamo che i vs dati saranno utilizzati esclusivamente per i fini connessi ai rapporti commerciali tra noi in essere.

I resi si accettano dal giorno 1 al giorno 20 di ogni mese.