

Spett.

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

 Via Ferruccia, 12/b
 03010 PATRICA
 Tel. 0775/830116

FR

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

TIPO DOCUMENTO	DATA	NUMERO
* F A T T U R A *	14/12/17	2017/109676

ORDINE	COD. CLIENTE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	AGENTE	PR. GG.
M50/724406	3355	02240470605	054	32

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	A Vista		
DESTINATARIO DIVERSO * Idem *					

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	IMPORTO	IVA
Rif.Ns.Ordine : 17/282723 del 11/12/17 OMRS8VKT96024	ALIM. 960W 380/400AC-24DC 40A	PZ	2,00	201,9600	403,9200	22
Codice IBAN IT 98 D 05387 03225 0000 0020 6096	Riferimenti Controllo Merce					
119707282723						
Numero Righe Stampate :	1					



LORDO MERCE	SC.	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE	TRASPORTO	SPESE / BOLLI	TAGLI	IMPONIBILE	IVA	OM	IMPOSTE
403,92			403,92				403,92	22		88,86
ANNOTAZIONI: Contributo Conai Assolto ove dovuto Danilo Z./Agostino M./ Controllato da DAN										
VETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)			TRASPORTO A CURA DEL	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA						
			1/2 ADD.	DATA 14/12/17	ORA 15:07					
				DATA RITIRO	ORA RITIRO	COLLI	2			
FIRMA DEL VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO		NETTO A PAGARE		492,78	TOTALE DOCUMENTO		
		mirandola						492,78		

"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.