

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 * F A T T U R A *		DATA 16/11/17	NUMERO 2017/099958	
ORDINE M21/833008	COD. CLIENTE 3355	PARTITA IVA / CODICE FISCALE 02240470605	AGENTE 054	PR. GG. 23
MODALITÀ DI PAGAMENTO RiBa 120/150 gg.fm.			BANCA D'APPOGGIO BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL	
			COD. MAGAZ. 007	PAG. 1
LUOGO DI PARTENZA Frosinone		MODALITÀ DI CONSEGNA Porto Franco		CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita
				ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A Vista
DESTINATARIO DIVERSO * Idem *				

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

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	IMPORTO	IVA
Rif.Ns.Ordine : 17/262137 del 16/11/17						
ARN536L0-2	GUIDA OMEGA 3F C/F 35X7,5 2M	MT	20,00	1,6125	32,2500	22
GEW28006	SPINA 2X16A+T 250V NERA	PZ	5,00	0,9721	4,8605	22
GEW28206	PRESA BIVALENTE 10/16A+T NERO	PZ	2,00	1,8872	3,7744	22
Codice IBAN IT 98 D 05387 03225 0000 0020 6096						
171116121826						
Numero Righe Stampate : 3						
Riferimenti Controllo Merce						



LORDO MERCE 40,88	SC.	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 40,88	TRASPORTO	SPESE / BOLLI	TAGLI	IMPONIBILE 40,88	IVA OM 22	IMPOSTE 8,99
ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto GIOVANNICO/GIOVANNICO/ Controllato da GIOVANNI C									
VETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL DESTINAT.	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA 16/11/17 ORA 12:18				
				DATA RITIRO	ORA RITIRO	COLLI 2			
FIRMA DEL VETTORE		FIRMA DEL CONDUCENTE IACOUCCI		FIRMA DEL DESTINATARIO		NETTO A PAGARE 49,87		TOTALE DOCUMENTO 49,87	

"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.