

Giordano Residence S.a.s. di Mazza Rossana & C.

Fattura n. 40

Sede: Via Variante Est, n.° snc
C.A.P. 83030 Città Manocalzati Prov. Av
Numero fax :
C.f./P. IVA - 02697280648 / 02697280648

FATTURA

Cliente

Nome R.E.M. SRL
Indirizzo VIA FERRUCCIA 16/A
C.A.P. 03010 Città PATRICA
Num. tel. _____ Prov. FR
C. f./P. IVA 02240470648

02/09/2018

Riferimento Bolla: _____

| Codice | Descrizione | Q.tà | IVA | Prezzo | Importo |
|--------|--|------|-----|---------|----------|
| | PERNOTTI REM | 21 | 10 | € 31,81 | € 668,01 |
| | PASTI | 14 | 10 | € 5,45 | € 76,30 |
| | CENE | 19 | 10 | € 13,63 | € 258,97 |
| | PREGHIAMO EFFETTUARE BONIFICO BANCARIO IT81 0010 1015 1001 0000 0004 611 | | | | |

20180120 - 0196

Modalità di pagamento

Come convenuto

OK

Trasporto a mezzo: MITTENTE
DESTINATARIO

| | | |
|-----------------------|---------|-----------------|
| Imponibile | € | 1.003,28 |
| Spese di spedizione | € | - |
| IVA | 4,0 | € - |
| IVA | 10,0 | € 100,33 |
| IVA | 21,0 | € - |
| IVA | Diversa | € - |
| TOTALE FATTURA | € | 1.103,61 |
| Euro | | |

Inizio trasporto: DATA ORA

Firma Conducente

OK SIG. 13/09

NB: Vs. Indirizzo, Cod.Fisc., P. Iva, presenti nel documento, saranno quelli utilizzati, salvo Vs. diversa tempestiva precisazione, agli effetti degli artt. 29 e 41 del D.P.R. IVA 633/72. Con questo avviso ci consideriamo esonerati da ogni responsabilità.