

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**

12/11/2018
 Riferimento Bolla:

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	PERNOTTI REM	9	10	€ 31,81	€ 286,29
	APPARTAMENTO	1	10	€ 45,45	€ 45,45
	CENE	11	10	€ 13,63	€ 149,93
	PREGHIAMO EFFETTUARE BONIFICO BANCARIO IT81 0010 1015 1001 0000 0004 611				

Imponibile € **481,67**

Modalità di pagamento
Come convenuto

Spese di spedizione	€	-
IVA	4,0	€ -
IVA	10,0	€ 48,17
IVA	21,0	€ -
IVA	Diversa	€ -

Trasporto a mezzo: **MITTENTE**
DESTINATARIO

TOTALE FATTURA € 529,84
 Euro

Inizio trasporto: DATA ORA

Firma Conducente

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.**