

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

Fattura n. 80

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**

05/08/2016

Riferimento Bolla:

| Codice | Descrizione | Q.tà | IVA | Prezzo | Importo |
|--------|--|------|-----|---------|----------|
| | PERNOTTI DAL 01/08 AL 04/08 | 9 | 10 | € 31,81 | € 286,29 |
| | APPARTAMENTO | 4 | 10 | € 91,00 | € 364,00 |
| | SERVIZIO BAR | 26 | 10 | € 13,63 | € 354,38 |
| | PREGHIAMO EFFETTUARE BONIFICO BANCARIO IT81 0010 1015 1001 0000 0004 611 | | | | |

Modalità di pagamento
Come convenuto

| | | |
|-----------------------|---------|-----------------|
| Imponibile | € | 1.004,67 |
| Spese di spedizione | € | - |
| IVA | 4,0 | € - |
| IVA | 10,0 | € 100,47 |
| IVA | 21,0 | € - |
| IVA | Diversa | € - |
| TOTALE FATTURA | € | 1.105,14 |
| Euro | | |

Trasporto a mezzo: **MITTENTE**
DESTINATARIO

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.**