

Spett.

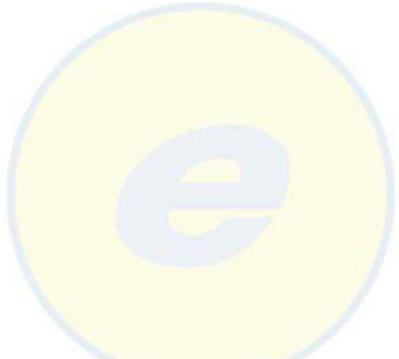
R.E.M. S.R.L.

Via Ferruccia, 12/b
03010 PATRICA

FR

| | | | | |
|--|----------------------|---|----------------------------------|-------------------------------------|
| TIPO DOCUMENTO * F A T T U R A * | | DATA 10/01/13 | NUMERO 1972 | |
| ORDINE M163631 | COD. CLIENTE 3355 | PARTITA IVA / CODICE FISCALE 02240470605 | AGENTE 006 | PR. GG. 43 |
| MODALITÀ DI PAGAMENTO RiBa 120/150 gg.fm. | | BANCA D'APPOGGIO BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL | | COD. MAGAZ. PAG. 007 1 |
| LUOGO DI PARTENZA Frosinone | | MODALITÀ DI CONSEGNA Porto Franco | CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI BUSTA |
| DESTINATARIO DIVERSO * Idem * | | | | |

DOCUMENTO DI TRASPORTO/FATTURA (D.PR. 472/96)

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ) | U.M. | QUANTITÀ | PREZZO | IMPORTO | IVA |
|---|---|------|----------|--------|---------|-----|
| Rif.Ns. ordine : 849031 Del 10/01/13 | | | | | | |
| TELZB4BA2 | TESTA PULSANTE NERO | PZ | 5,00 | 3,3217 | 16,6085 | 21 |
| TELZB4BZ101 | CORPO CONTATTI 1NO | PZ | 5,00 | 3,6619 | 18,3095 | 21 |
| 3MI1925NE15 | NASTRO ISOL,19X25X0,15 NERO | PZ | 10,00 | 0,8035 | 8,0350 | 21 |
| Codice IBAN IT 51 M 02008 03493 0005 0001 8965 | | | | | | |
| Numero Righe Stampate : 3 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| Per consulenza su apparati NetWorking (Switch/Router) chiama il 340/9957998. | | | | | | |

CONDIZIONI DI VENDITA: la merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita a porto franco e deve essere verificata all'arrivo. Non sono ammessi reclami dopo 8 giorni dal ricevimento della merce. Trascorso il termine convenuto, si computa l'interesse commerciale. I pagamenti devono essere fatti al r.s. domicilio. In caso di contestazione vale la competenza giuridica di Napoli.

| | | | | | | | | | | |
|--|-----|----------------|----------------------|----------------------|-----------------------------|------------------------|------------|------------------|----|---------|
| LORDO MERCE | SC. | IMPORTO SCONTO | NETTO MERCE | TRASPORTO | SPESE | TAGLI | IMPONIBILE | IVA | OM | IMPOSTE |
| 42,95 | | | 42,95 | | 12,00 | | 54,95 | 21 | | 11,54 |
| ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto Colapietro Giovanni/Colapietro Giovanni/ Controlla to da | | | | | | | | | | |
| VEITTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.) | | | | TRASPORTO A CURA DEL | INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA | | | | | |
| | | | | DESTINAT. | DATA 10/01/13 | ORA 16:36 | | | | |
| | | | | | DATA RITIRO | ORA RITIRO | COLLI | TOTALE DOCUMENTO | | |
| | | | | | | | 1 | 66,49 | | |
| FIRMA DEL VEITTORE | | | FIRMA DEL CONDUCENTE | | | FIRMA DEL DESTINATARIO | | | | |
| | | | IACOUCCI | | | | | | | |

"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.