

Roma Via Carlo Buttarelli, 6 00155 Roma Tel. 06.2287761 Fax 06.22755213 e-mail: roma@elettrolazio.it  
 Frosinone Via Le Lame, Km 2.800 - 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 0773.240774 e-mail: latina@elettrolazio.it  
 Pomezia Via Pontina Km 31,200 - 00040 Roma Tel. 06.9121679 Fax 06.9108127 e-mail: pomezia@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.**

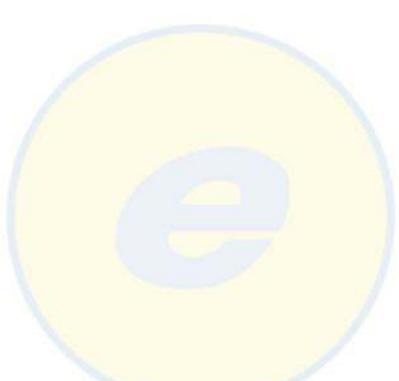
 Via Ferruccia, 12/b  
 03010 PATRICA

FR

TIPO DOCUMENTO	DATA	NUMERO		
<b>* F A T T U R A *</b>	<b>03/04/13</b>	<b>2013/021491</b>		
ORDINE	COD. CLIENTE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	AGENTE	PR. GG.
M 95925	3355	02240470605	006	12

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

MODALITÀ DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		COD. MAGAZ.	PAG.
RiBa 120/150 gg.fm.		BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL		007	1
LUOGO DI PARTENZA	MODALITÀ DI CONSEGNA	CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		
Frosinone	Porto Franco	Vendita	A Vista		
DESTINATARIO DIVERSO * Idem *					

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	IMPORTO	IVA
Rif.Ns. ordine : 887396 Del 25/03/13 Rif.Vs. ordine : ALFREDO Del 0/00/00 OMRPYF14A-N ZOCCOLO PER RELE' MY4						
		PZ	8,00	3,2550	26,0400	21
Codice IBAN IT 51 M 02008 03493 0005 0001 8965 Numero Righe Stampate : 1						
						
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
26,04			26,04		12,00		38,04	21		7,99
ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto Giuseppe N./Agostino M./ Controllato da GIU										
VETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL DESTINAT.		INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA 03/04/13 ORA 09:59				
				DATA RITIRO		ORA RITIRO		COLLI		TOTALE DOCUMENTO
						1				
FIRMA DEL VETTORE			FIRMA DEL CONDUCENTE ANGELO			FIRMA DEL DESTINATARIO			<b>46,03</b>	

"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.**