Elettrolazio s.p.A

elex

MATERIALE ELETTRICO CIVILE - INDUSTRIALE

Spett.

U.M.

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

Via Ferruccia, 12/b 03010 PATRICA

FR

KOMIA Via Carlo Buttarelli, 6 00155 Roma Tel. 06.2287/61 Fax 06.22755213 e-mail: romaielettrolazio.it Frosinone Via Le Lame, Km 2.800 – Asse Attrezzato – 03100 FR Tel. 0775.2021315 e-mail: frosinone@elettrolazio.it Latina 5.5. 148 Pontina Km 76 - 04100 LT Tel. 0773.242401 Fax 0773.240774 e-mail: latina@elettrolazio.it Pontezia Via Pontina Km 31,200 - 00040 Roma Tel. 06.9121679 Fax 06.9108127 e-mail: pomerai@elettrolazio.it Anzio Via nettunense Km 31 - 00043 Roma Tel. 06.98981062 Fax : 06.98981070 e-mail: parai@elettrolazio.it Cap.Soc. € 2.000.000,00 i.v. - REA rm 1017522 - Reg. Imp. 02115460608 - P.IVA/Cod. Fisc. 02115460608

 ORDINE
 COD. CLIENTE
 PARTITA IVA / CODICE FISCALE
 AGENTE
 PR. GG.

 M173017
 3355
 02240470605
 006
 40

 MODALITA DI PAGAMENTO
 BANCA D'APF

DESCRIZIONE DEL BENT (NATURA - QUALITÀ)

DOCUMENTO DI TRASPORTO/FATTURA (D.P.R. 472/96)

BANCA D'APPOGGIO

BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL

MODALITÀ DI CONSEGNA

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAUSALE DEL TRASPORTO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

Porto Franco

Vendita

A Vista

DESTINATARIO DIVERSO * Idem *

RiBa 120/150 gg.fm.

LUOGO DI PARTENZA

Frosinone

CODICE ARTICOLO

CODICE ARTICOLO	DESCRI	ZIONE DEI BENI (NA	TURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	IMPORTO	IVA
Rif.Ns. ording Rif.Vs. ording VOR16152		De	4/14 1 0/00/0 345MCH MO	-	1,00	117,0000	117,0000	22
Rif.Ns. ordin IWECH10/4GG IWECH10/2GG BMM01743 BMM01737	e: 97982 FUS.CH10 FUS.CH10 CAPIC.TUE	GG 10,3X3 O RAME 35	8 4A 8 2A MMQ D.10	PZ PZ PZ PZ	10,00 10,00 20,00 20,00	0,4535 0,4535 0,4162 0,4037	4,5350 4,5350 8,3240 8,0740	22 22 22 22 22
Codice IBAN IT	51 M 0200	8 03493 0	005 0001 8	8965				
014020089007	Riferimen 1404151600		ollo Merce	:				
Numero Righe Stampato	e: 5							
LORDO MERCE SC. 142,47	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE	TRASPORTO	SPESE	TAGLI	IMPONIBILE 142,47	IVA OM IMPOSTE 7 2.2 3	1,34
ACCORDING TO THE PARTY OF THE P	buto Conai		ove dovut	.0				, , , ,
Giuseppe N.								
ETTORE - DITTA, RESIDENZA O I	DOMICILIO (COMUNE, VI	A, N.) TR	ASPORTO A CURA DEL I	NIZIO TRASPORTO	O CONSEGNA			
		D		DATA 15/04/		COLLT		
			L	DATA RITIRO	ORA RITIRO	COLLI		

FIRMA DEL CONDUCENTE

IACOVUCCI

FIRMA DEL DESTINATARIO

FIRMA DEL VETTORE

173,81