

Spett.

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

 Via Ferruccia, 12/b
 03010 PATRICA

FR

TIPO DOCUMENTO	DATA	NUMERO
* F A T T U R A *	25/02/15	2015/013360
ORDINE	COD. CLIENTE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE
M 153120	3355	02240470605
AGENTE	PR. GG.	
006	29	

DOCUMENTO DI TRASPORTO/FATTURA (D.P.R. 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 : 15/023014 del 9/02/15						
Rif.Vs.Ordine : 2014-0382 del 9/02/14						
SI6AV66470AC1	SIMATIC KTP600 BASIC COLOR DP	PZ	1,00	594,8713	594,8713	22
OMRS8VKC24024	ALIM.SW LITE 1F/24DC 10A 240W	PZ	1,00	43,0466	43,0466	22
Rif.Ns.Ordine : 15/023021 del 9/02/15						
Rif.Vs.Ordine : 2014-0888 del 9/02/15						
SI6ES71934CG2	BLOCCO TERM.TM-E30S44-01 X ET	PZ	3,00	22,4061	67,2183	22
SI6ES71384FB0	SIMATIC DP MOD.INTERF.X ET200	PZ	1,00	169,4841	169,4841	22
SI6ES71384AB0	SIMATIC DP MOD.INTERF.X ET200	PZ	1,00	196,8455	196,8455	22
Rif.Ns.Ordine : 15/023043 del 9/02/15						
Rif.Vs.Ordine : 0038 del 9/02/15						
OMRS8VKC24024	ALIM.SW LITE 1F/24DC 10A 240W	PZ	1,00	43,0466	43,0466	22
Rif.Ns.Ordine : 15/025661 del 12/02/15						
Rif.Vs.Ordine : 44 del 12/02/15						
GEW20246	PRESA 2X16A+TL/BIVALENTE 250V	PZ	10,00	4,4826	44,8260	22
GEW26410	ADATT.OMEGA X S.9000 2POS.3MO	PZ	10,00	0,8578	8,5780	22
Codice IBAN IT 51 M 02008 03493 0005 0001 8965						
Riferimenti Controllo Merce						
027962023014 150225153059 027962023021 028113023021 028599023021 150210083716						
150212155708						
Numero Righe Stampate : 8						

LORDO MERCE	SC.	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE	TRASPORTO	SPESE	TAGLI	IMPONIBILE	IVA OM	IMPOSTE
1.167,92			1.167,92				1.167,92	22	256,94
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	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA				
				DESTINAT.	DATA 25/02/15	ORA 15:31			
					DATA RITIRO	ORA RITIRO	COLLI		
							1		
FIRMA DEL VETTORE			FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO			TOTALE DOCUMENTO	
			ETTORE					1.424,86	