

Roma Via Carlo Buttarelli, 6 00155 Roma Tel. 06.2287761 Fax 06.22755213 e-mail: roma@elettrolazio.it
Frosinone Via Vona Armando, 73 - 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
Anzio Via nettunense Km 31 - 00043 Roma Tel.: 06 98981062 Fax : 06 98981070 e-mail: anzio@elettrolazio.it
Roma Magliana Via Magliana, 400 - 00148 Roma Tel.: 06 65793329 Fax : 06 65744343 e-mail: magliana@elettrolazio.it
 Cap.Soc. € 2.000.000,00 i.v. - REA rm 1017522 - Reg. Imp. 02115460608 - P.IVA/Cod. Fisc. 02115460608

MATERIALE ELETTRICO CIVILE - INDUSTRIALE

Spett.

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

Via Ferruccia, 12/b
03010 PATRICA

FR

TIPO DOCUMENTO * F A T T U R A *		DATA 13/10/15	NUMERO 2015/073204	
ORDINE M	COD. CLIENTE 125005	PARTITA IVA / CODICE FISCALE 3355	AGENTE 02240470605	PR. GG. 006
MODALITÀ DI PAGAMENTO RiBa 120/150 gg.fm.		BANCA D'APPOGGIO BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL		COD. MAGAZ. PAG. 007
LUOGO DI PARTENZA Frosinone		MODALITÀ DI CONSEGNA Porto Franco	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI A Vista
DESTINATARIO DIVERSO * Idem *				

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

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	IMPORTO	IVA
Rif.Ns.Ordine : 15/173518 del 25/09/15						
Rif.Vs.Ordine : ALFREDO del 0/00/00						
SI6FX80022CG0	SIGNAL CABLE PREASSEMBLED	PZ	1,00	118,3900	118,3900	22
SI6FX80022CGA	CAVO SEGNALI CONFEZIONATO	PZ	1,00	133,2800	133,2800	22
Codice IBAN IT 51 M 02008 03493 0005 0001 8965						
Riferimenti Controllo Merce						
044228173518						
Numero Righe Stampate : 2						



LORDO MERCE 251,67	SC.	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 251,67	TRASPORTO	SPESE	TAGLI	IMPONIBILE 251,67	IVA OM 22	IMPOSTE 55,37
ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto Giuseppe N./Agostino M./ Controllato da FABRIZ									
VEITTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL DESTINAT.	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA 13/10/15 ORA 12:50		COLLI 2		
FIRMA DEL VEITTORE				FIRMA DEL CONDUCENTE LISI		FIRMA DEL DESTINATARIO		TOTALE DOCUMENTO 307,04	

"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.

CONDIZIONE DI VENDITA: la merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita in porto franco e deve essere verificata all'arrivo. Non sono ammessi reclami dopo 5 giorni dal ricevimento. In caso di ritardo pagamento verranno applicati interessi moratori ai sensi del D.Lgs. 09/10/02 n. 231 come modificato dal D.Lgs. 09/11/2012 n. 192.