

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
Roma Salaria Via Chiesina Uzzanese, 16/22 - 00138 Roma Tel.: 06 8887299 Fax : 06 88562412 e-mail: salaria@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 * F A T T U R A *		DATA 20/01/16	NUMERO 2016/004316	
ORDINE M	COD. CLIENTE 124558	PARTITA IVA / CODICE FISCALE 3355	AGENTE 02240470605	PR. GG. 006 29
MODALITÀ DI PAGAMENTO RiBa 120/150 gg.fm.			BANCA D'APPOGGIO BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL	
			COD. MAGAZ. 007	PAG. 1
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 : 16/011677 del 20/01/16						
Rif.Vs.Ordine : ALFREDO del 0/00/00						
SI6GK19011BB	CONN. IE FC RJ45 PLUG 180 2X2	PZ	5,00	14,5112	72,5560	22
RTA86751	RIDUZ.PG21 M-1/2 F	PZ	2,00	1,9429	3,8858	22
Codice IBAN IT	51 M 02008 03493 0005 0001 8965					
160120124555	Riferimenti Controllo Merce					
Numero Righe Stampate :	2					
						
NUOVO PUNTO VENDITA "ROMA SALARIA" - Via Chiesina Uzzanese 16-22						

LORDO MERCE 76,44	SC.	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 76,44	TRASPORTO	SPESE	TAGLI	76,44 22 16,82
ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto AdrianoP./Agostino M./ Controllato da ADR							
VETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL DESTINAT.		INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA 20/01/16 ORA 12:45	
				DATA RITIRO		ORA RITIRO	
FIRMA DEL VETTORE				FIRMA DEL CONDUCENTE ANTONELLO		FIRMA DEL DESTINATARIO	
						COLLI 1	 93,26