

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. € 5.000.000,00 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 25/03/16	NUMERO 2016/025305	
ORDINE M	COD. CLIENTE 150550	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 : 16/066451 del 25/03/16						
BMM01660	CONN.TESTA-TESTA 25MMQ CT2	PZ	12,00	0,2106	2,5272	22
Codice IBAN IT	98 D 05387 03225 0000 0020 6096					
	Riferimenti Controllo Merce					
160325150541						
Numero Righe Stampate :	1					
NUOVO PUNTO VENDITA "ROMA SALARIA" - Via Chiesina Uzzanese 16-22						

LORDO MERCE 2,53	SC.	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 2,53	TRASPORTO	SPESE / BOLLII	TAGLI	2,53	22	0,56
ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto GIOVANNICO/GIOVANNICO/ Controllato da GIOVANNI C.									
VETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL DESTINAT.	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA 25/03/16 ORA 15:05		COLLI 1		
FIRMA DEL VETTORE				FIRMA DEL CONDUCENTE PAOLO		FIRMA DEL DESTINATARIO		TOTALE DOCUMENTO 3,09	

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 8 giorni dal ricevimento. L'azienda non si assume alcuna responsabilità per danni di trasporto. L'azienda non si assume alcuna responsabilità per danni di trasporto. 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.