

Spett.

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

 Via Ferruccia, 12/b
03010 PATRICA

FR

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

TIPO DOCUMENTO		DATA		NUMERO	
* F A T T U R A *		29/08/16		2016/071625	
ORDINE	COD. CLIENTE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	AGENTE	PR. GG.	
M53/004915	3355	02240470605	008	23	
MODALITÀ DI PAGAMENTO			BANCA D'APPOGGIO		
RiBa 120/150 gg.fm.			BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL		
LUOGO DI PARTENZA		MODALITÀ DI CONSEGNA		CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
Frosinone		Porto Franco		Vendita	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 GEW44236	: 16/183161 del 29/08/16 CASS.IP55 150X110X70 S/PASSA	PZ	1,00	3,4311	3,4311	22
Codice IBAN IT	98 D 05387 03225 0000 0020 6096					
160829152958	Riferimenti Controllo Merce					
Numero Righe Stampate :	1					
						
NUOVO PUNTO VENDITA "ROMA SALARIA" - Via Chiesina Uzzanese 16-22						

LORDO MERCE	SC.	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE	TRASPORTO	SPESE / BOLLI	TAGLI	
3,43			3,43				3,43 22 0,75
ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto Fabrizio D./Fabrizio D./ Controllato da FABRIZIOI							
VETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA		
				DESTINAT.	DATA 29/08/16	ORA 15:30	
				DATA RITIRO	ORA RITIRO	COLLI	
						1	
FIRMA DEL VETTORE		FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO		TOTALE DOCUMENTO	
		roberto				4,18	

"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.