

elex

Latina 5.5. 148 Pontina Km 76 - 04100 LT Tel. 0773.242401 Fax 0773.240774 e-mail: latina@elettrolazio.it POMEZÍA Via Pontina Km 31,200 - 00071 Roma Tel. 06.9121679 Fax 06.9108127 e-mail: pomezia@elettrolazio.
ANZÍO Via nettunense Km 31 - 00042 Roma Tel.: 06.98981062 Fax : 06.98981070 e-mail: anzio@eletrolazio.it Roma Magilana Via Magilana, 400 - 00148 Roma Tel.: 06 65793329 Fax : 06 65744343 e-mail: magilana@eletrolazio.it

Roma Salaria Via Chiesina Uzzanese, 16/22 - 00138 Roma Tel.: 06 887299 Fax : 06 88562412 e-mail: salaria@eletrolazio.it

Cap.Soc. € 2.000.000,00 i.v. - REA rm 1017522 - Reg. Imp. 02115460608 - P.IVA/Cod. Fisc. 02115460608

TIPO DOCUMENTO DATA NUMERO * F A T T U R A * 16/11/16 2016/096835 ORDINE COD. CLIENTE PARTITA IVA / CODICE FISCALE AGENTE PR. GG. 02240470605 008

MATERIALE ELETTRICO CIVILE - INDUSTRIALE

Spett.

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

Via Ferruccia, 12/b 03010 PATRICA

FR

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

M52/800209 3355 022404	70605 00	08 33	DOCUMENTO DI TRASPORT	FO/FATTURA (D.F	R. 472/9	6)
MODALITÀ DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO				PAG.	
RiBa 120/150 gg.fm.		BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL				1
LUOGO DI PARTENZA	MODALITÀ DI CONSEGNA		CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BE	NI	
Frosinone	Porto Franco		Vendita	busta		
DESTINATARIO DIVERSO * Idem *						

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NAT	URA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	IMPORTO	IVA
Rif.Ns.Ordine GEW52006 GEW52002	: 16/249228 del 16, PRESSAC.C/CONTRODAI PRESSAC.C/CONTRODAI	DO PG21 IP6		15,00 10,00	0,4803 0,2321	7,2045 2,3210	
Codice IBAN IT	98 D 05387 03225 00	000 0020 609	96				
161116152757	Riferimenti Contro	llo Merce					My north armond yerlani
Numero Righe Stampate	: 2						where a re-
							ne menumen i elecate e alecate e melecite del cometitante anche as genelts in protro franco a dana assans sorifica
	ENDITA "ROMA SALARIA					landard annual a	- Constitution of the cons
LORDO MERCE SC. 9,53		TRASPORTO	SPESE /	BOLLI TAGLI	IMPONIBILE 9,53	IVA OM IMPOSTE 3 22 2	2,10
Fabrizio D.,							
VETTORE - DITTA, RESIDENZA O D		SPORTO A CURA DEL INIZIO			-		
	LDI	ESTINAT. DATA	RITIRO	16 ORA 15:28 ORA RITIRO			
FIRMA DEL VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DE	L DESTINATARIO	TOTALE C	DOCUMENTO 11,6	
	quattrocio	cche iacopo					V. 3.0
IDOOLIMENTO VALIDO ALCENI	N. DEL D.M. 00/00/00 - 554 Bubblisher in C.H.	- 450 -1-1 04/07/00!!					v. 3.0