

Roma Via Carlo Buttarelli, 6 00155 Roma Tel.: 06.2287761 Fax 06.22877604 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 0773.242401 Int.234 e-mail: latina@elettrolazio.it
 Pomezia Via Pontina Km 31,200 - 00071 Roma Tel.: 06.9121679 Fax 06.9108127 e-mail: pomezia@elettrolazio.it
 Anzio Via Nettunense Km 31 - 00042 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	DATA	NUMERO
* F A T T U R A *	14/09/17	2017/078618

ORDINE	COD. CLIENTE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	AGENTE	PR. GG.
M54/608984	3355	02240470605	054	41

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

MODALITÀ DI PAGAMENTO		BANCA D'APPOGGIO		COD. MAGAZ.	PAG.
RiBa 120/150 gg.fm.		BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL		007	1
LUOGO DI PARTENZA	MODALITÀ DI CONSEGNA	CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI		
Frosinone	Porto Franco	Vendita	A Vista		
DESTINATARIO DIVERSO * Idem *					

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	IMPORTO	IVA
Rif.Ns.Ordine	: 17/200982 del 8/09/17					
Rif.Vs.Ordine	: ALFREDO del 0/00/00					
PIZFD 532	INTERR. POSIZ. A LEVA GIREVOL	PZ	2,00	12,9158	25,8316	22
PIZFD 532	INTERR. POSIZ. A LEVA GIREVOL	PZ	2,00	12,9158	25,8316	22
Codice IBAN IT 98 D 05387 03225 0000 0020 6096						
Riferimenti Controllo Merce						
170914152450						
Numero Righe Stampate : 2						



LORDO MERCE	SC.	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE	TRASPORTO	SPESE / BOLLI	TAGLI	IMPONIBILE	IVA	OM	IMPOSTE
51,66			51,66				51,66	22		11,37
ANNOTAZIONI: Contributo Conai Assolto ove dovuto Giuseppe N./Agostino M./ Controllato da GIU										
VETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA					
				DESTINAT.	DATA 14/09/17 ORA 15:46					
					DATA RITIRO	ORA RITIRO	COLLI			
							1			
FIRMA DEL VETTORE		FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO		NETTO A PAGARE	63,03		TOTALE DOCUMENTO	
		Quattrociocchi							63,03	

