

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 06.22877604 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

TIPO DOCUMENTO * F A T T U R A *		DATA 05/10/17	NUMERO 2017/085980	
ORDINE M 1/043181	COD. CLIENTE 3355	PARTITA IVA / CODICE FISCALE 02240470605	AGENTE 054	PR. GG. 12
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 scatola
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 : 17/224760 del 5/10/17 Rif.Vs.Ordine : CARLO del 0/00/00 IWECH22/63GG FUS.CH22 GG 22X58 63A		PZ	20,00	1,5163	30,3260	22
Codice IBAN IT 98 D 05387 03225 0000 0020 6096						
171005101039	Riferimenti Controllo Merce					
Numero Righe Stampate : 1						



LORDO MERCE 30,33	SC.	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 30,33	TRASPORTO	SPESE / BOLLI 14,00	TAGLI	IMPONIBILE 44,33	IVA OM 22	IMPOSTE 9,75
ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto Danilo Z./Agostino M./ Controllato da DAN									
VETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL DESTINAT.	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA 05/10/17 ORA 10:10				
				DATA RITIRO	ORA RITIRO	COLLI 1			
FIRMA DEL VETTORE		FIRMA DEL CONDUCENTE spaziani		FIRMA DEL DESTINATARIO		NETTO A PAGARE 54,08	TOTALE DOCUMENTO 54,08		

"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.