

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.

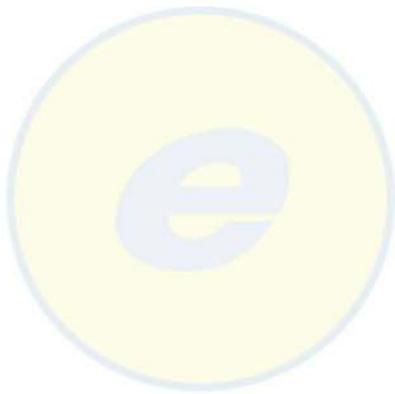
Via Ferruccia, 12/b
03010 PATRICA

FR

TIPO DOCUMENTO * F A T T U R A *		DATA 12/10/18	NUMERO 2018/089134	
ORDINE M93/840409	COD. CLIENTE 3355	PARTITA IVA / CODICE FISCALE 02240470605	AGENTE 054	PR. GG. 4
MODALITÀ DI PAGAMENTO RiBa 120/150 gg.fm.		BANCA D'APPOGGIO BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL		COD. MAGAZ. PAG. 007 1
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.PR. 472/96)

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	IMPORTO	IVA
Rif.Ns.Ordine : 18/239119 del 10/10/18 Rif.Vs.Ordine : MIZZONI del 0/00/00 LATAQ107/S *	RACC. ATTACCO A QUADRO 100X7 Cod.Metel SFZ30053	PZ	2,00	3,3386	6,6772	22
Codice IBAN IT	98 D 05387 03225 0000 0020 6096					
151488239119	Riferimenti Controllo Merce					
Numero Righe Stampate : 1						



LORDO MERCE 6,68	SC.	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 6,68	TRASPORTO	SPESE / BOLLII	TAGLI	IMPONIBILE 6,68	IVA OM 22	IMPOSTE 1,47
ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto Danilo Z./Agostino M./ Controllato da									
VETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL DESTINAT.	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA 12/10/18 ORA 09:38		COLLI 2		
FIRMA DEL VETTORE		FIRMA DEL CONDUCENTE michael		FIRMA DEL DESTINATARIO		NETTO A PAGARE 8,15	TOTALE DOCUMENTO 8,15		

"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.

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. In caso di ritardo di pagamento verranno applicati interessi moratori ai sensi del D.Lgs. 09/10/02 n. 231 come modificato dal D.Lgs. 09/11/2012 n. 132.