

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 05/12/18	NUMERO 2018/108655	
ORDINE M94/747110	COD. CLIENTE 3355	PARTITA IVA / CODICE FISCALE 02240470605	AGENTE 054	PR. GG. 7
MODALITÀ DI PAGAMENTO RiBa 120/150 gg.fm.		BANCA D'APPOGGIO BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL		COD. MAGAZ. 007
LUOGO DI PARTENZA Frosinone		MODALITÀ DI CONSEGNA * Idem *		ASPETTO ESTERIORE DEI BENI BUSTA
DESTINATARIO DIVERSO		CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita		

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 BMM01843	: 18/292992 del 5/12/18 CAPIC.TUBO RAME 50MM D10 C501 Cod.Metel BMM01843	PZ	39,00	0,5488	21,4032	22
Codice IBAN IT	98 D 05387 03225 0000 0020 6096					
181205094723	Riferimenti Controllo Merce					
Numero Righe Stampate :	1					



LORDO MERCE 21,40	SC.	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 21,40	TRASPORTO	SPESE / BOLLI 14,00	TAGLI	IMPONIBILE 35,40	IVA OM 22	IMPOSTE 7,79
ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto Fabrizio D./Fabrizio D./ Controllato da FABRIZ									
VETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL DESTINAT.	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA 05/12/18 ORA 09:47				
				DATA RITIRO	ORA RITIRO	COLLI 1			
FIRMA DEL VETTORE		FIRMA DEL CONDUCENTE MYCHAEL		FIRMA DEL DESTINATARIO		NETTO A PAGARE 43,19	TOTALE DOCUMENTO 43,19		

"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.