

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  
 Tel. 0775/830116

FR

|                          |                 |                    |
|--------------------------|-----------------|--------------------|
| TIPO DOCUMENTO           | DATA            | NUMERO             |
| <b>NOTA DI ACCREDITO</b> | <b>15/02/18</b> | <b>2018/000420</b> |

|                   |              |                              |            |          |
|-------------------|--------------|------------------------------|------------|----------|
| ORDINE            | COD. CLIENTE | PARTITA IVA / CODICE FISCALE | AGENTE     | PR. GG.  |
| <b>B18/027314</b> | <b>3355</b>  | <b>02240470605</b>           | <b>054</b> | <b>1</b> |

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

|                                   |                                            |                        |                            |
|-----------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|----------------------------|
| MODALITÀ DI PAGAMENTO             | BANCA D'APPOGGIO                           | COD. MAGAZ.            | PAG.                       |
| <b>Rim.Diretta 120/150 gg.fm.</b> | <b>BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL</b> | <b>007</b>             | <b>1</b>                   |
| LUOGO DI PARTENZA                 | MODALITÀ DI CONSEGNA                       | CAUSALE DEL TRASPORTO  | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI |
| <b>Frosinone</b>                  | <b>Trasporto Franco</b>                    | <b>Reso da clienti</b> | <b>A Vista</b>             |
| DESTINATARIO DIVERSO              | <b>* Idem *</b>                            |                        |                            |

| CODICE ARTICOLO                                       | DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ) | U.M. | QUANTITÀ | PREZZO  | IMPORTO | IVA |
|-------------------------------------------------------|-----------------------------------------|------|----------|---------|---------|-----|
| 3B080/PU                                              | BOB.LEGNO D.80 P.U.                     | PZ   | 1,00     | 88,9200 | 88,9200 | 22  |
| <b>Rif.Ns.Doc.417 del 3/01/18</b>                     |                                         |      |          |         |         |     |
| 3B070/PU                                              | BOB.LEGNO D.70 P.U.                     | PZ   | 1,00     | 73,8824 | 73,8824 | 22  |
| <b>Rif.Ns.Doc.417 del 3/01/18</b>                     |                                         |      |          |         |         |     |
| <b>Codice IBAN IT 98 D 05387 03225 0000 0020 6096</b> |                                         |      |          |         |         |     |
| *****                                                 |                                         |      |          |         |         |     |
| Rif Vs.DDT Num.69 del 29/01/18                        |                                         |      |          |         |         |     |
| Motivazione : ACCREDITO PER RESO BOBINE               |                                         |      |          |         |         |     |
| *****                                                 |                                         |      |          |         |         |     |
| <b>Numero Righe Stampate : 2</b>                      |                                         |      |          |         |         |     |



|                                                                                                 |     |                      |             |                               |                                                        |                |            |                                                                                       |    |         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------|-------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------|----------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|----|---------|
| LORDO MERCE                                                                                     | SC. | IMPORTO SCONTO       | NETTO MERCE | TRASPORTO                     | SPESE / BOLLI                                          | TAGLI          | IMPONIBILE | IVA                                                                                   | OM | IMPOSTE |
| 162,80                                                                                          |     |                      | 162,80      |                               |                                                        |                | 162,80     | 22                                                                                    |    | 35,82   |
| ANNOTAZIONI: Contributo Conai Assolto ove dovuto<br>Alessandro C./Alessandro C./ Controllato da |     |                      |             |                               |                                                        |                |            |                                                                                       |    |         |
| VETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)                                        |     |                      |             | TRASPORTO A CURA DEL<br>POSTA | INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA<br>DATA 15/02/18 ORA 11:05 |                |            |                                                                                       |    |         |
|                                                                                                 |     |                      |             |                               | DATA RITIRO                                            | ORA RITIRO     | COLLI      |  |    |         |
| FIRMA DEL VETTORE                                                                               |     | FIRMA DEL CONDUCENTE |             | FIRMA DEL DESTINATARIO        |                                                        | NETTO A PAGARE | 198,62     | TOTALE DOCUMENTO<br>198,62                                                            |    |         |

