

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>11/06/18</b> | <b>2018/001425</b> |

|                   |              |                              |            |          |
|-------------------|--------------|------------------------------|------------|----------|
| ORDINE            | COD. CLIENTE | PARTITA IVA / CODICE FISCALE | AGENTE     | PR. GG.  |
| <b>B18/096062</b> | <b>3355</b>  | <b>02240470605</b>           | <b>054</b> | <b>2</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       |
|----------------------------------|-------------------------------------------------------|-----------|-------------|----------------|----------------|-----------|
| <b>TICAM5702</b>                 | <b>MATIX DIMMER CON DEVIATORE</b>                     | <b>PZ</b> | <b>1,00</b> | <b>26,6356</b> | <b>26,6356</b> | <b>22</b> |
|                                  | <b>Cod.Metel BTIAM5702</b>                            |           |             |                |                |           |
|                                  | <b>Rif.Ns.Doc.42787 del 18/05/18</b>                  |           |             |                |                |           |
|                                  | <b>Codice IBAN IT 98 D 05387 03225 0000 0020 6096</b> |           |             |                |                |           |
|                                  | *****                                                 |           |             |                |                |           |
|                                  | <b>Rif Vs.DDT Num.331 del 7/06/18</b>                 |           |             |                |                |           |
|                                  | <b>Motivazione : accredito per reso merce</b>         |           |             |                |                |           |
|                                  | *****                                                 |           |             |                |                |           |
| <b>Numero Righe Stampate : 1</b> |                                                       |           |             |                |                |           |



|                                                                                             |                      |                |                        |                               |                                                        |            |            |                                                                                       |         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------|------------------------|-------------------------------|--------------------------------------------------------|------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------|
| LORDO MERCE                                                                                 | SC.                  | IMPORTO SCONTO | NETTO MERCE            | TRASPORTO                     | SPESE / BOLLI                                          | TAGLI      | IMPONIBILE | IVA OM                                                                                | IMPOSTE |
| 26,64                                                                                       |                      |                | 26,64                  |                               |                                                        |            | 26,64      | 22                                                                                    | 5,86    |
| ANNOTAZIONI: Contributo Conai Assolto ove dovuto<br>Stefania S./Stefania S./ Controllato da |                      |                |                        |                               |                                                        |            |            |                                                                                       |         |
| VETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)                                    |                      |                |                        | TRASPORTO A CURA DEL<br>POSTA | INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA<br>DATA 11/06/18 ORA 13:07 |            |            |                                                                                       |         |
|                                                                                             |                      |                |                        |                               | DATA RITIRO                                            | ORA RITIRO | COLLI      |  |         |
| FIRMA DEL VETTORE                                                                           | FIRMA DEL CONDUCENTE |                | FIRMA DEL DESTINATARIO |                               | NETTO A PAGARE                                         |            | 32,50      | TOTALE DOCUMENTO<br>32,50                                                             |         |

