

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 * F A T T U R A *		DATA 20/03/19	NUMERO 025110 / V1	
ORDINE M 3/723290	COD. CLIENTE 3355	PARTITA IVA / CODICE FISCALE 02240470605	AGENTE 054	PR. GG. 18
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 * Idem *	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLA
DESTINATARIO DIVERSO				

DOCUMENTO DI TRASPORTO/FATTURA (D.PR. 472/96)

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	IMPORTO	IVA
Rif.Ns.Ordine : 19/066025 del 11/03/19 Rif.Vs.Ordine : 0150 del 0/00/00 TELZB4BG6F01* TESTA SELETTORE A CHIAVE FIAT Cod.Metel SNRZB4BG6F015						
SI3KX71122AB0	COM.BL.3KL/3KA GR.1-2 ROSSO Cod.Metel SIE3KX71122AB00	PZ	1,00	4,8292	4,8292	22
SI3RT29161BB0	VAR.AC 24-48V,DC 24-70V,S00, Cod.Metel SIE3RT29161BB00	PZ	21,00	2,8379	59,5959	22
SI3RH29111GA2	BLOC.AUS.2L+2R X CONT.AUS.S Cod.Metel SIE3RH29111GA22	PZ	4,00	5,3366	21,3464	22
SI3RT20351NB3	CONT.S2 18,5KW 1L+1R UC 20-33 Cod.Metel SIE3RT20351NB30	PZ	2,00	69,2660	138,5320	22
SI3RT29161BB0	VAR.AC 24-48V,DC 24-70V,S00, Cod.Metel SIE3RT29161BB00	PZ	2,00	2,8379	5,6758	22
TELXB4BW31B5*	PULSANTE LUMINOSO BIANCO LED Cod.Metel SNRXB4BW31B5	PZ	1,00	12,7586	12,7586	22
Rif.Ns.Ordine : 19/072497 del 16/03/19 Rif.Vs.Ordine : ALFREDO del 0/00/00 SI6ES79548LE3 SIMATIC S7 MEMORY CARD, 12 MB Cod.Metel SIE6ES79548LE030AA0						
Rif.Ns.Ordine : 19/072700 del 18/03/19 Rif.Vs.Ordine : ALFREDO del 0/00/00 GEW26410 ADATT.OMEGA X SYSTEM 2POSTI Cod.Metel GEWGW26410						
Codice IBAN IT 98 D 05387 03225 0000 0020 6096 Riferimenti Controllo Merce 190319172428 190318085030 190318084933						
Numero Righe Stampate : 9						

CONDIZIONI DI VENDITA: la merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita a porto franco e deve essere verificata all'arrivo. Non sono ammessi reclami dopo 8 giorni dal ricevimento della merce. Trascorso il termine convenuto, si computa l'interesse commerciale. I pagamenti devono essere fatti al r.s. domicilio. In caso di contestazione vale la competenza giurisdizionale di Roma

LORDO MERCE	SC.	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE	TRASPORTO	SPESE / BOLLII	TAGLI	IMPONIBILE	IVA	OM	IMPOSTE
ANNOTAZIONI										
VEITTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA					
				1/2 ADD.	DATA 00/00/00	ORA				
				DATA RITIRO	ORA RITIRO	COLLI				
FIRMA DEL VEITTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO		NETTO A PAGARE		TOTALE DOCUMENTO * SEGUE PAGINA *			

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 * F A T T U R A *		DATA 20/03/19	NUMERO 025110 / V1		
ORDINE M 3/723290	COD. CLIENTE 3355	PARTITA IVA / CODICE FISCALE 02240470605	AGENTE 054	PR. GG. 18	
MODALITÀ DI PAGAMENTO RiBa 120/150 gg.fm.		BANCA D'APPOGGIO BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL			COD. MAGAZ. PAG. 007 2
LUOGO DI PARTENZA Frosinone		MODALITÀ DI CONSEGNA * Idem *	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLA	
DESTINATARIO DIVERSO					

DOCUMENTO DI TRASPORTO/FATTURA (D.PR. 472/96)

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	IMPORTO	IVA
<p>Stampa priva di valenza giuridico-fiscale ai sensi dell'articolo 21 Dpr 633/72, salvo per i soggetti non titolari di partita iva e/o non residenti ai sensi del comma 909 art.1 L.205/2017.</p> <p>L'originale è disponibile all'indirizzo telematico da Lei fornito oppure nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate.</p> <p>Cod.Amministrazione Destinatario : Non Presente PEC Destinatario : rem-motori@messaggipec.it</p>						



CONDIZIONI DI VENDITA: la merce viaggia a rischio e pericolo del committente anche se spedita a porto franco e deve essere verificata all'arrivo. Non sono ammessi reclami dopo 8 giorni del ricevimento della merce. Trascorso il termine convenuto, si computa l'interesse commerciale. I pagamenti devono essere fatti al rs. domicilio. In caso di contestazione vale la competenza giuridica di Roma

LORDO MERCE 440,13	SC.	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 440,13	TRASPORTO	SPESE / BOLLII	TAGLI	IMPONIBILE 440,13	IVA OM 22	IMPOSTE 96,83
ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto Danilo Z./Agostino M./ Controllato da GIU									
VEITTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL 1/2 ADD.	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA 20/03/19 ORA 10:37				
				DATA RITIRO	ORA RITIRO	COLLI 1			
FIRMA DEL VEITTORE		FIRMA DEL CONDUCENTE MIRANDOLA		FIRMA DEL DESTINATARIO		NETTO A PAGARE 536,96	TOTALE DOCUMENTO 536,96		