

Spett.

R.E.M. S.R.L.

Via Ferruccia, 12/b
03010 PATRICA

FR

TIPO DOCUMENTO * F A T T U R A *		DATA 19/10/19	NUMERO 095108 /V1	
ORDINE M 5/619763	COD. CLIENTE 3355	PARTITA IVA / CODICE FISCALE 02240470605	AGENTE 054	PR. GG. 12
MODALITÀ DI PAGAMENTO Rim.Diretta al banco		BANCA D'APPOGGIO BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL		COD. MAGAZ. 007
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 : 19/273407 del 19/10/19						
VEMVE6185	CRONOTER.CM100 GG.CAVAL.BI Cod.Metel VEMVE618500	PZ	1,00	34,2160	34,2160	22
VRTR06LB4R	STILO 1,5V BL.4 4706 MAX TE A1 Cod.Metel VAT04706101404	PZ	1,00	2,0410	2,0410	22
Add.RAEE A1	0,0904					
191019105615	Riferimenti Controllo Merce					
Numero Righe Stampate : 2						
** Dettaglio Incasso **						
1 Contanti		Importo : 44,35				

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. L'originale è disponibile all'indirizzo telematico da Lei fornito oppure nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate. Cod.Amministrazione Destinatario : Non Presente PEC Destinatario : rem-motori@messaggipec.it						



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 r.s. domicilio. In caso di contestazione vale la competenza giuridica di Roma

LORDO MERCE 36,26	SC.	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 36,26	TRASPORTO	SPESA / BOLLI 0,09	TAGLI	IMPONIBILE 36,35	IVA OM 22	IMPOSTE 8,00
ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto GIOVANNICO/GIOVANNICO/ Controllato da GIOVANNI C									
VEITTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL DESTINAT.	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA DATA 19/10/19 ORA 10:57				
				DATA RITIRO	ORA RITIRO	COLLI 2			
FIRMA DEL VEITTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE MARIO PALMIERI		FIRMA DEL DESTINATARIO		NETTO A PAGARE 44,35	TOTALE DOCUMENTO 44,35			