

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<br><b>* F A T T U R A *</b>          |                             | DATA<br><b>13/11/19</b>                                        | NUMERO<br><b>104029 /V1</b> |                                              |
| ORDINE<br><b>M64/119345</b>                         | COD. CLIENTE<br><b>3355</b> | PARTITA IVA / CODICE FISCALE<br><b>02240470605</b>             | AGENTE<br><b>054</b>        | PR. GG.<br><b>57</b>                         |
| MODALITÀ DI PAGAMENTO<br><b>RiBa 120/150 gg.fm.</b> |                             | BANCA D'APPOGGIO<br><b>BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL</b> |                             | COD. MAGAZ.<br><b>007</b>                    |
| LUOGO DI PARTENZA<br><b>Frosinone</b>               |                             | MODALITÀ DI CONSEGNA<br><b>* Porto Franco *</b>                |                             | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br><b>A Vista</b> |
| DESTINATARIO DIVERSO                                |                             |                                                                |                             |                                              |

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

| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)                     | U.M.      | QUANTITÀ    | PREZZO        | IMPORTO        | IVA       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------|-------------|---------------|----------------|-----------|
| <b>Rif.Ns.Ordine : 19/298540 del 13/11/19</b><br><b>CEML24-M</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <b>CONN.TESTA-TESTA 120MMQ</b><br><b>Cod.Metel CEML24-M</b> | <b>PZ</b> | <b>7,00</b> | <b>1,7378</b> | <b>12,1646</b> | <b>22</b> |
| <b>Codice IBAN IT</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <b>98 D 05387 03225 0000 0020 6096</b>                      |           |             |               |                |           |
| <b>191113164114</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <b>Riferimenti Controllo Merce</b>                          |           |             |               |                |           |
| <b>Numero Righe Stampate :</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | <b>1</b>                                                    |           |             |               |                |           |
| 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 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<br><b>12,16</b>                                                                             | SC. | IMPORTO SCONTO                        | NETTO MERCE<br><b>12,16</b> | TRASPORTO                                | SPESE / BOLLI                                                        | TAGLI                          | IMPONIBILE<br><b>12,16</b>       | IVA OM<br><b>22</b> | IMPOSTE<br><b>2,68</b> |
| ANNOTAZIONI <b>Contributo Conai Assolto ove dovuto GIOVANNICO/GIOVANNICO/ Controllato da GIOVANNI C</b> |     |                                       |                             |                                          |                                                                      |                                |                                  |                     |                        |
| VETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)                                                |     |                                       |                             | TRASPORTO A CURA DEL<br><b>DESTINAT.</b> | INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA<br>DATA <b>13/11/19</b> ORA <b>16:41</b> |                                |                                  |                     |                        |
|                                                                                                         |     |                                       |                             | DATA RITIRO                              | ORA RITIRO                                                           | COLLI<br><b>1</b>              |                                  |                     |                        |
| FIRMA DEL VETTORE                                                                                       |     | FIRMA DEL CONDUCENTE<br><b>SIMONE</b> |                             | FIRMA DEL DESTINATARIO                   |                                                                      | NETTO A PAGARE<br><b>14,84</b> | TOTALE DOCUMENTO<br><b>14,84</b> |                     |                        |