

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        |              | DATA                         | NUMERO                              |         |
| * F A T T U R A *     |              | 04/05/20                     | 033545 /V1                          |         |
| ORDINE                | COD. CLIENTE | PARTITA IVA / CODICE FISCALE | AGENTE                              | PR. GG. |
| M71/704916            | 3355         | 02240470605                  | 054                                 | 48      |
| MODALITÀ DI PAGAMENTO |              |                              | BANCA D'APPOGGIO                    |         |
| RiBa 120/150 gg.fm.   |              |                              | BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL |         |
| LUOGO DI PARTENZA     |              |                              | MODALITÀ DI CONSEGNA                |         |
| Frosinone             |              |                              | Porto Franco                        |         |
| DESTINATARIO DIVERSO  |              |                              | * Idem *                            |         |

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

|                       |   |                            |
|-----------------------|---|----------------------------|
| COD. MAGAZ.           |   | PAG.                       |
| 007                   | 1 |                            |
| CAUSALE DEL TRASPORTO |   | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI |
| Vendita               |   | A Vista                    |

| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)                  | U.M. | QUANTITÀ | PREZZO   | IMPORTO  | IVA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------|------|----------|----------|----------|-----|
| Rif.Ns.Ordine : 20/098303 del 4/05/20<br>Rif.Vs.Ordine : ALFREDO del 4/05/20<br>OMRS8VKT48024                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | ALIM.SW 3F/24VDC 20A 480W 24V<br>Cod.Metel OMRS8VKT48024 | PZ   | 2,00     | 156,5541 | 313,1082 | 22  |
| Codice IBAN IT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 98 D 05387 03225 0000 0020 6096                          |      |          |          |          |     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Riferimenti Controllo Merce                              |      |          |          |          |     |
| 200504170542                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                          |      |          |          |          |     |
| Numero Righe Stampate :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | 1                                                        |      |          |          |          |     |
| 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.<br>L'originale è disponibile all'indirizzo telematico da Lei fornito oppure nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate.<br>Cod.Amministrazione Destinatario : Non Presente<br>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 rs. domicilio. In caso di contestazione vale la competenza giurisdizionale di Roma.

|                                                                                                      |     |                      |             |                        |                             |                |            |                  |         |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------|-------------|------------------------|-----------------------------|----------------|------------|------------------|---------|
| LORDO MERCE                                                                                          | SC. | IMPORTO SCONTO       | NETTO MERCE | TRASPORTO              | SPESE / BOLLI               | TAGLI          | IMPONIBILE | IVA OM           | IMPOSTE |
| 313,11                                                                                               |     |                      | 313,11      |                        |                             |                | 313,11     | 22               | 68,88   |
| ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto<br>Damiano B./Agostino M./ Controllato da DAMIANO B. |     |                      |             |                        |                             |                |            |                  |         |
| VEETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)                                            |     |                      |             | TRASPORTO A CURA DEL   | INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA |                |            |                  |         |
|                                                                                                      |     |                      |             | DESTINAT.              | DATA 04/05/20               | ORA 17:17      |            |                  |         |
|                                                                                                      |     |                      |             |                        | DATA RITIRO                 | ORA RITIRO     | COLLI      |                  |         |
|                                                                                                      |     |                      |             |                        |                             |                | 2          |                  |         |
| FIRMA DEL VEETTORE                                                                                   |     | FIRMA DEL CONDUCENTE |             | FIRMA DEL DESTINATARIO |                             | NETTO A PAGARE |            | TOTALE DOCUMENTO |         |
|                                                                                                      |     | SIG.SIMONE           |             |                        |                             | 381,99         |            | 381,99           |         |