



Spett.

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

Via Ferruccia, 12/b
03010 Patrica

FR

TIPO DOCUMENTO	DATA	NUMERO
* FATTURA *	19/09/22	117266 /V1

ORDINE	COD. CLIENTE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	AGENTE	PR. GG.
M62/828895	3355	02240470605	054	59

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

MODALITÀ DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	COD. MAGAZ.	PAG.
RiBa 120/150 gg.fm.	BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL	007	1
LUOGO DI PARTENZA	MODALITÀ DI CONSEGNA	CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
Frosinone	Trasporto Franco	Vendita	A Vista
DESTINATARIO DIVERSO	* Idem *		

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (NATURA - QUALITÀ)	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO	IMPORTO	IVA
Rif.Ns.Ordine : 22/334806 del 19/09/22						
EU2PA6HB212	GUAINA POLIAM.NW12 D.12,0/15, Cod.Metel UROPA6HB212	MT	50,00	0,6688	33,4400	22
EU2PA6HB217	GUAINA POLIAM.NW17 D.16,9/21, Cod.Metel UROPA6HB217	MT	50,00	1,0053	50,2650	22
EU2P72016	RACC.MF PA66 NW17 PG16 IP66 Cod.Metel UROP72016	PZ	20,00	1,2276	24,5520	22
EU2P73020	RACC.MF PA66 NW17 M20 IP66 Cod.Metel UROP73020	PZ	20,00	1,3622	27,2440	22
EU2P67016	GHIERA POLIAMM.NERA PG16 Cod.Metel UROP67016	PZ	20,00	0,1571	3,1420	22
HLL111-02370	FASC.NER.145X2,5MM Cod.Metel HEE111-02370	PZ	1000,00	0,0192	19,2000	22
HLL111-03410	FASC.NER.190X3,5MM Cod.Metel HEE111-03410	PZ	1000,00	0,0316	31,6000	22
Codice IBAN IT 98 D 05387 03225 0000 0020 6096						
Riferimenti Controllo Merce						
220919162810						
Numero Righe Stampate : 7						
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						

LORDO MERCE	SC.	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE	TRASPORTO	SPESE / BOLLI	TAGLI	IMPONIBILE	IVA	OM	IMPOSTE
189,44			189,44				189,44	22		41,68
ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto AO Fabrizio D./SD Fabrizio D./ CM FAFRTIZ										
VETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA					
				DESTINAT.	DATA 19/09/22	ORA 16:28				
					DATA RITIRO	ORA RITIRO	COLLI			
							2			
FIRMA DEL VETTORE		FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO		NETTO A PAGARE	TOTALE DOCUMENTO			
		andrea tiberia				231,12	231,12			