



Spett.

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

Via Ferruccia, 12/b
03010 Patrica

FR

Cap. soc. € 5.000.000,00 i.v. - REA RM 1017522 - Reg. Imp. - P.I./C.F. 02115460608

TIPO DOCUMENTO	DATA	NUMERO
* FATTURA *	01/08/24	107724/V1

ORDINE	COD. CLIENTE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE	AGENTE	PR.GG.
M51/535429	3355	02240470605	054	55

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

MODALITA' DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	COD. MAG.	PAG.
RiBa 120/150 gg.fm.	BANCA INTESA BANCA COMMERCIALE ITAL	007	1

LUOGO DI PARTENZA	MODALITA' DI CONSEGNA	CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI
Frosinone	Trasporto Franco	Vendita	A Vista
DESTINATARIO DIVERSO	* Idem *		

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONI DEI BENI (NATURA - QUALITA')	U.M	QUANTITA'	PREZZO	IMPORTO	IVA
Rif.Ns.Ordine : 24/312730 del 1/08/24 BOCT1EN80X80G	CAN CABL 80X80 PASSO 4-6 Cod.Metel IBOB02586 COMM. MAGAZZINO	MT	24,00	8,7004	208,8096	22
Rif.Ns.Ordine : 24/312820 del 1/08/24 CPRR163G2,5	CAVO FG160R16 3X2,5MM 24204 Cod.Metel 9X9FG16R3G2,5	T MT	30,00	1,1688	35,0640	22
CPRR162X1,5	CAVO FG160R16 2X1,5MM 24202 Cod.Metel 9X9FG16R2X1,5	T MT	60,00	0,7085	42,5100	22
CPRR164G1,5	CAVO FG160R16 4X1,5MM 24197 Cod.Metel 9X9FG16R4G1,5	T MT	30,00	1,1679	35,0370	22
Legenda lotti: M=Matassa T=Taglio U=Ultimo taglio						
Codice IBAN IT 98 D 05387 03225 0000 0020 6096						
Riferimenti Controllo Merce 240801143943 240801151445						
Numero Righe Stampate : 4						

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
321,42			321,42			9,00	330,42	22		72,69
ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto AO Claudio C./SD Giovanni C./ CM ALESSIO										
VETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA					
				DESTINAT.	DATA 01/08/24	ORA 15:15				
					DATA RITIRO	ORA RITIRO	COLLI			
							4			
FIRMA DEL VETTORE	FIRMA DEL CONDUCENTE			FIRMA DEL DESTINATARIO			NETTO A PAGARE	TOTALE DOCUMENTO		
	simone fratarcangeli						403,11	403,11		