



Spett.

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

Via Ferruccia, 16/a
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 *	30/12/24	175253 /V1
ORDINE	COD. CLIENTE	PARTITA IVA / CODICE FISCALE
B24/361345	3355	02240470605
AGENTE	PR.GG.	
054 R	36	

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
SNRZB4BW363 *	Ns.Ord.24/505385 del 30/12/24 TESTA PULS.LUM.BLU X LED Cod.Metel SNRZB4BW363	PZ	3,00	6,0424	18,1272	22
SNRZB4BW313	TESTA PULS.LUM.BIANCO X LED Cod.Metel SNRZB4BW313	PZ	5,00	6,9000	34,5000	22
SNRZB4BA2	TESTA PULSANTE NERO Cod.Metel SNRZB4BA2	PZ	5,00	4,3000	21,5000	22
SNRZB4BA4 *	TESTA PULSANTE ROSSO Cod.Metel SNRZB4BA4	PZ	5,00	3,7700	18,8500	22
SIERT20151BB4	C/RE 3P 7A S00 1N0 24VDC Cod.Metel SIE3RT20151BB41	PZ	2,00	32,4828	64,9656	22
GEW20246	PRESA 2X16A+TL/BIVALENTE 250V Cod.Metel GEWGW20246 Riferimenti Controllo Merce 241230153712	PZ	10,00	8,0781	80,7810	22
Codice IBAN IT 98 D 05387 03225 0000 0020 6096						
Numero Righe Stampate : 6						
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
238,72			238,72				238,72	22		52,52
ANNOTAZIONI Contributo Conai Assolto ove dovuto AO Giovanni C./SD Giovanni C./ CM GIOVANNI C										
VETTORE - DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (COMUNE, VIA, N.)				TRASPORTO A CURA DEL	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA					
				DESTINAT.	DATA 30/12/24	ORA 15:42				
					DATA RITIRO	ORA RITIRO	COLLI			
							1			
FIRMA DEL VETTORE		FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO		NETTO A PAGARE	TOTALE DOCUMENTO			
		micheal				291,24	291,24			