Giordano Residence S.a.s. di Mazza Rossana & C.

Fattura n. 25

Sede: **Via Variante Est, n.° snc**
C.A.P. **83030** Città **Manocalzati** Prov. **Av**
Numero fax :
C.f./P. IVA - **02697280648 / 02697280648**

FATTURA

Cliente

Nome **R.E.M. SRL**
Indirizzo **VIA FERRUCCIA 16/A**
C.A.P. **03010** Città **PATRICA**
Num. tel. Prov. **FR**
C. f./P. IVA **02240470648**

23/10/2015
Riferimento Bolla:

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	PERNOTTAMENTI 4 PER 2 PERSONE DAL 19/10/15 AL 22/10/15	4	10	€ 54,60	€ 218,40
	SERVIZIO BAR	2	10	€ 54,50	€ 109,00
	PREGHIAMO EFFETTUARE BONIFICO BANCARIO IT40 N033 5315 1000 0000 0000 638				

Imponibile € **327,40**

Modalità di pagamento

Come convenuto

Spese di spedizione € -

IVA 4,0 € -

IVA 10,0 € 32,74

IVA 21,0 € -

IVA Diversa € -

TOTALE FATTURA € 360,14

Euro

Trasporto a mezzo: **MITTENTE**
DESTINATARIO

Inizio trasporto: DATA ORA

Firma Conducente

NB: Vs. Indirizzo, Cod.Fisc., P. Iva, presenti nel documento, saranno quelli utilizzati, salvo Vs. diversa tempestiva precisazione, agli effetti degli artt. 29 e 41 del D.P.R. IVA 633/72. **Con questo avviso ci consideriamo esonerati da ogni responsabilità.**