

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

Fattura n. 18

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 **02240470605**

24/09/2015

Riferimento Bolla: _____

Codice	Descrizione	Q.tà	IVA	Prezzo	Importo
	VI RIMETTIAMO FATTURA A SALDO PER N 4 PERNOTTI X 4 OSPITI SERVIZIO BAR DAL 21/09/2015 AL 24/09/2015	8	10	€ 110,63	€ 885,00
		8	10	€ 22,50	€ 180,00
	PREGHIAMO EFFETTUARE BONIFICO BANCARIO IT40N03353151000000000000638				

Modalità di pagamento

Come convenuto

Imponibile € 1.065,00

Spese di spedizione € -

IVA 4,0 € -

IVA 10,0 € 106,50

IVA 21,0 € -

IVA Diversa € -

TOTALE FATTURA € 1.171,50

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.