



AGENTE	CLIENTE
NS. RIFERIMENTI	
ORDINE	BOLLE DI CONSEGNA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO	
CAMBIO MERCI	
BANCA D'APPOGGIO	
ABI 01005	CAB 01614

FATTURA - INVOICE		DATA 17/02/20	NUMERO 24 / 2020	PAG 1
SPETT.LE DITTA		C. FISCALE	PARTITA IVA	
09918270159		09918270159	09918270159	
<p>REED EXHIBITIONS ITALIA</p> <p>VIA MAROSTICA 1</p> <p>20146 MILANO MI</p>				

[illegible]