



AGENTE	CLIENTE
NS. RIFERIMENTI	
ORDINE	BOLLE DI CONSEGNA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 60 GG. F.M.	
BANCA D'APPOGGIO CREDITO VALTELLINESE	
ABI 05216	CAB 51550

FATTURA - INVOICE		DATA 29/01/20	NUMERO 7 / 2020	PAG 1
SPETT.LE DITTA		C. FISCALE		PARTITA IVA 01536130691
RIFLESSI S.R.L.				
CONTRADA CUCULLO - Z.I.				
66026 ORTONA				CH

[illegible]