



AGENTE	CLIENTE
NS. RIFERIMENTI	
ORDINE	BOLLE DI CONSEGNA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO BONIFICO BANCARIO 60 GG. F.M.	
BANCA D'APPOGGIO BANCO DI DESIO	
ABI 03440	CAB 01613

FATTURA - INVOICE		DATA 27/10/20	NUMERO 163 / 2020	PAG 1
SPETT.LE DITTA		C. FISCALE	PARTITA IVA	
00139440408		00139440408		
ITALIAN EXHIBITION GROUP				
VIA EMILIA 155				
47900 RIMINI			RN	

[illegible]