



AGENTE	CLIENTE
NS. RIFERIMENTI	
ORDINE	BOLLE DI CONSEGNA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO RIBA 30/60 AL 5 MESE SUCC.	
BANCA D'APPOGGIO B.CA DI CRED. COOP. VALMARECCH	
ABI 08995	CAB 68460

FATTURA - INVOICE	DATA 27/10/2021	NUMERO 200 / 2021	PAG 1
SPETT.LE DITTA	C. FISCALE 02037650419	PARTITA IVA 02037650419	
INDEL B SPA			
VIA SARSINATE 27			
61019 SANT'AGATA FELTRIA			PS

DESCRIZIONE PAGINA A COLORI - SETTEMBRE / OTTOBRE 2021 Suite	Q.TA 1	PREZZO 1000,00	SCONTO	IMPORTO Euro 1000,00	IVA

NETTO MERCE 1.000,00	TRASPORTO	SC. CASSA	ALIQ. 22	IMPONIBILE 1.000,00	IMPOSTA / ART. ES. 220,00 IVA 22%	TOTALE FATTURA / S.E.&O. 1.220,00