



AGENTE	CLIENTE
NS. RIFERIMENTI	
ORDINE	BOLLE DI CONSEGNA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO RIBA 90 GG F.M.	
BANCA D'APPOGGIO BANCO DI DESIO	
ABI 03440	CAB 01613

## FATTURA - INVOICE

DATA 25/02/2022
--------------------

NUMERO 55 / 2022
---------------------

PAG 1
----------

SPETT.LE DITTA

C. FISCALE 02141960266
---------------------------

PARTITA IVA 02141960266
----------------------------

ECLISSE SRL

VIA PASCOLI 7

31053 PIEVE DI SOLIGO

TV

DESCRIZIONE  PAGINA A COLORI - GENNAIO / FEBBRAIO 2022 Specializzata	Q.TA 1	PREZZO 1500,00	SCONTO	IMPORTO Euro 1500,00	IVA
---	-----------	-------------------	--------	-------------------------	-----

NETTO MERCE 1.500,00	TRASPORTO	SC. CASSA	ALIQ. 22	IMPONIBILE 1.500,00	IMPOSTA / ART. ES. 330,00 IVA 22%	TOTALE FATTURA / S.E.&O. 1.830,00
-------------------------	-----------	-----------	-------------	------------------------	---	--------------------------------------