

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

NOTA CREDITO

DATA	NUMERO	PAG
30/06/2022	261 / 2022	1

SPETT.LE DITTA	C. FISCALE	PARTITA IVA
	00475660270	00475660270
ITALPROFILI SRL		
VIA ENRICO FERMI 2		
30020	TORRE DI MOSTO	VE

[illegible]

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

BANCO DI DESIO

IBAN IT0500344001613000000228900