

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

# FATTURA - INVOICE

DATA	NUMERO	PAG
28/10/2022	380 / 2022	1

SPETT.LE DITTA	C. FISCALE	PARTITA IVA
	02141960266	02141960266
ECLISSE SRL		
VIA GIOVANNI PASCOLI 7		
31053	PIEVE DI SOLIGO	TV

DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO Euro	IVA
I ROMANA - OTTOBRE 2022 Specializzata	1	1500,00		1500,00	

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**