

AGENTE	CLIENTE
NS. RIFERIMENTI	
ORDINE	BOLLE DI CONSEGNA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO	
RIBA 60 GG F.M.	
BANCA D'APPOGGIO	
CREDITO EMILIANO SPA FILIALE D	
ABI	CAB
03032	65690

FATTURA - INVOICE

DATA	NUMERO	PAG
30/03/2023	103 / 2023	1

SPETT.LE DITTA	C. FISCALE	PARTITA IVA
02193140346	02193140346	
LATERLITE SPA		
VIA V. VENETO 30		
43046	RUBBIANO DI SOLIGNANO	PR

[illegible]