

AGENTE	CLIENTE
NS. RIFERIMENTI	
ORDINE	BOLLE DI CONSEGNA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO	
RIBA 90 GG F.M.	
BANCA D'APPOGGIO	
BANCA POPOLARE DI SONDRIO SEDE	
ABI	CAB
05696	01600

FATTURA - INVOICE

DATA	NUMERO	PAG
30/03/2023	110 / 2023	1

SPETT.LE DITTA	C. FISCALE	PARTITA IVA
03083760136	03083760136	
EXPOSICAM SRL		
VIA CARDUCCI 12		
20123	MILANO	MI

[illegible]