

AGENTE	CLIENTE
NS. RIFERIMENTI	
ORDINE	BOLLE DI CONSEGNA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO	
RIBA 60 GG F.M.	
BANCA D'APPOGGIO	
BPM AG DI UDINE	
ABI	CAB
05034	12300

FATTURA - INVOICE

DATA	NUMERO	PAG
26/04/2023	146 / 2023	1

SPETT.LE DITTA C. FISCALE PARTITA IVA
05617370969

CALLIGARIS SPA
VIALE TRIESTE 12
33044 MANZANO UD

[illegible]

NETTO MERCE	TRASPORTO	SC. CASSA	ALIQ.	IMPONIBILE	IMPOSTA / ART. ES.	TOTALE FATTURA / S.E.& O.
7.500,00			22	7.500,00	1.650,00	9.150,00
					IVA 22%	