

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
26/04/2023	160 / 2023	1

SPETT.LE DITTA	C. FISCALE	PARTITA IVA
		01536130691
RIFLESSI S.R.L.		
CONTRADA CUCULLO - Z.I.		
66026	ORTONA	CH

DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO Euro	IVA
II COPERTINA - MARZO / APRILE 2023 Suite	1	2000,00		2000,00	

NETTO MERCE	TRASPORTO	SC. CASSA	ALIQ.	IMPONIBILE	IMPOSTA / ART. ES.	TOTALE FATTURA / S.E.& O.
2.000,00			22	2.000,00	440,00	2.440,00
					IVA 22%	

BANCO DI DESIO

IBAN IT0500344001613000000228900