

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	168 / 2023	1

SPETT.LE DITTA	C. FISCALE	PARTITA IVA
		00383610276
PASUTO		
VIA DELLE INDUSTRIE 4		
30036	SANTA MARIA DI SALA	VE

DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO Euro	IVA
CONTROSOMMARIO - MARZO / APRILE 2023	1	1800,00		1800,00	
Incart					

NETTO MERCE	TRASPORTO	SC. CASSA	ALIQ.	IMPONIBILE	IMPOSTA / ART. ES.	TOTALE FATTURA / S.E. & O.
1.800,00			22	1.800,00	396,00	2.196,00
					IVA 22%	

**BANCO DI DESIO**

**IBAN IT0500344001613000000228900**