

AGENTE	CLIENTE
NS. RIFERIMENTI	
ORDINE	BOLLE DI CONSEGNA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO	
RIBA 60 GG F.M.	
BANCA D'APPOGGIO	
INTESA SANPAOLO SPA FILIALE DI	
ABI	CAB
03069	30250

FATTURA - INVOICE

DATA	NUMERO	PAG
29/06/2023	228 / 2023	1

SPETT.LE DITTA	C. FISCALE	PARTITA IVA
	11323900016	11323900016
DOTT. GALLINA SRL		
CORSO GALILEO FERRARIS 70		
10129	TORINO	TO

DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO Euro	IVA
IV COPERTINA - MAGGIO / GIUGNO 2023	1	2000,00		2000,00	
Modulo					
N. ORDINE : 23-OA03369	1				

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%	