

AGENTE	CLIENTE
NS. RIFERIMENTI	
ORDINE	BOLLE DI CONSEGNA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO	
RIBA 60 GG F.M.	
BANCA D'APPOGGIO	
BANCA ALTO VICENTINO CREDITO C	
ABI	CAB
08669	60753

FATTURA - INVOICE

DATA	NUMERO	PAG
27/09/2023	356 / 2023	1

SPETT.LE DITTA	C. FISCALE	PARTITA IVA
	04109240244	04109240244
HELTY SRL UNIPERSONALE		
VIA LAGO DI VICO 50		
36015	SCHIO	VI

[illegible]