

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
30/01/2024	21 / 2024	1

SPETT.LE DITTA	C. FISCALE	PARTITA IVA
	FR43514106186	FR43514106186
MEPAX SAS		
57 AVENUE DU MARECHAL JUIN		
64200	BIARRITZ	EE

DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO Euro	IVA
DEM (newsletter personalizzata) - MARZO 2024 impiantoelettrico.co	1	1000,00		1000,00	
DEM (newsletter personalizzata) - OTTOBRE 2024 impiantoelettrico.co	1	1000,00		1000,00	
ORDER REF: MEPAX - BRADY -2023-80204-57630	1				

NETTO MERCE	TRASPORTO	SC. CASSA	ALIQ.	IMPONIBILE	IMPOSTA / ART. ES.	TOTALE FATTURA / S.E.& O.
2.000,00			E7	2.000,00	-	2.000,00
					ESCLUSO ART. 7	

BANCO DI DESIO

IBAN IT0500344001613000000228900