

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
28/02/2024	33 / 2024	1

SPETT.LE DITTA	C. FISCALE	PARTITA IVA
	09918270159	09918270159
RX ITALY SRL		
VIA MAROSTICA 1		
20146	MILANO	MI

DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO Euro	IVA
DEM (newsletter personalizzata) - GENNAIO 2024 modulo.net	1	600,00		600,00	
FIERA MCE 2024	1				

NETTO MERCE	TRASPORTO	SC. CASSA	ALIQ.	IMPONIBILE	IMPOSTA / ART. ES.	TOTALE FATTURA / S.E. & O.
600,00			22	600,00	132,00	732,00
					IVA 22%	

# BANCO DI DESIO

**IBAN IT0500344001613000000228900**