

AGENTE	CLIENTE
NS. RIFERIMENTI	
ORDINE	BOLLE DI CONSEGNA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO	
BONIFICO BANCARIO 30 GG. F.M	
BANCA D'APPOGGIO	
BANCO DI DESIO	
ABI	CAB
03440	01613

FATTURA - INVOICE

DATA	NUMERO	PAG
23/04/2024	132 / 2024	1

SPETT.LE DITTA	C. FISCALE	PARTITA IVA
		08391050963
F.I.L.A. SPA		
VIA XXV APRILE 5		
20016	PERO	MI

DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO Euro	IVA
IV COPERTINA - MARZO / APRILE 2024	1	3500,00		3500,00	
Incart					
ordine n. 4500165636	1				

NETTO MERCE	TRASPORTO	SC. CASSA	ALIQ.	IMPONIBILE	IMPOSTA / ART. ES.	TOTALE FATTURA / S.E. & O.
3.500,00			22	3.500,00	770,00	4.270,00
					IVA 22%	

BANCO DI DESIO

IBAN IT0500344001613000000228900