

AGENTE	CLIENTE
NS. RIFERIMENTI	
ORDINE	BOLLE DI CONSEGNA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO	
BONIFICO BANCARIO 90 GG. F.M.	
BANCA D'APPOGGIO	
BANCO DI DESIO	
ABI	CAB
03440	01613

# FATTURA - INVOICE

DATA	NUMERO	PAG
25/07/2024	258 / 2024	1

SPETT.LE DITTA	C. FISCALE	PARTITA IVA
	00822480158	00822480158
HILTI ITALIA SPA		
PIAZZA INDRO MONTANELLI 20		
20099	SESTO SAN GIOVANNI	MI

DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO Euro	IVA
DEM (newsletter personalizzata) - LUGLIO 2024 modulo.net	1	1000,00		1000,00	
ordine d'acquisto 7100220576	1				

NETTO MERCE	TRASPORTO	SC. CASSA	ALIQ.	IMPONIBILE	IMPOSTA / ART. ES.	TOTALE FATTURA / S.E. & O.
1.000,00			22	1.000,00	220,00	1.220,00
					IVA 22%	

# BANCO DI DESIO

**IBAN IT0500344001613000000228900**