

AGENTE	CLIENTE
NS. RIFERIMENTI	
ORDINE	BOLLE DI CONSEGNA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO	
RIBA 60 GG F.M.	
BANCA D'APPOGGIO	
BANCA NAZIONALE DEL LAVORO SPA	
ABI	CAB
01005	20400

FATTURA - INVOICE

DATA	NUMERO	PAG
27/09/2024	305 / 2024	1

SPETT.LE DITTA C. FISCALE PARTITA IVA
12913860156

REHAU

VIA XXV APRILE 54

20040 CAMBIAGO MI

[illegible]

NETTO MERCE	TRASPORTO	SC. CASSA	ALIQ.	IMPONIBILE	IMPOSTA / ART. ES.	TOTALE FATTURA / S.E. & O.
1.800,00			22	1.800,00	396,00	2.196,00
					IVA 22%	