

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
26/09/2022	365 / 2022	1

SPETT.LE DITTA	C. FISCALE	PARTITA IVA
		10074880963
ENGECO SA		
VIA LARGO AUGUSTO 3		
20122 MILANO		MI

[illegible]

BANCO DI DESIO

IBAN IT0500344001613000000228900