

AGENTE	CLIENTE
NS. RIFERIMENTI	
ORDINE	BOLLE DI CONSEGNA
CONDIZIONI DI PAGAMENTO	
RIBA 60 GG F.M.	
BANCA D'APPOGGIO	
INTESA SAN PAOLO SPA	
ABI	CAB
03069	62522

# FATTURA - INVOICE

DATA	NUMERO	PAG
30/10/2023	425 / 2023	1

SPETT.LE DITTA	C. FISCALE	PARTITA IVA
	00211210281	00211210281
CELENIT SPA		
VIA BELLINGHIERA 17		
35019	TOMBOLO	PD

DESCRIZIONE	Q.TA	PREZZO	SCONTO	IMPORTO Euro	IVA
PUBBLIREDAZIONALE - SETTEMBRE / OTTOBRE 2023 Modulo	1	1800,00		1800,00	

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%	