



MARINAZAUTO

ricambi accessori

Marinaz Auto Srl

Capitale sociale € 60.000,00 i.v.

P.IVA Cod. Fisc. e Reg. Imprese di Trieste 00834880320

Negozi di S. Dorligo della Valle (TS) e Sede Legale:

34018 S. DORLIGO DELLA VALLE (TS) LOC. DOLINA, 355/A
Tel. 040 228284 R.A. Fax mag. 040 8326133 Fax amm. 040 8325074

E-mail: info@marinazauto.it - www.marinazauto.it

Negozi di Monfalcone:

34074 MONFALCONE (GO) - LARGO DELL'ANCONETTA, 4
Tel. 0481 40153 Fax 0481 792614 - E-mail: monfalcone@marinazauto.it

Negozi di Trieste:

34128 TRIESTE - STRADA DI GUARDIELLA, 5/2 A-B
Tel. 040 5700596 - Fax 040 2030504 - E mail: trieste@marinazauto.it

DESTINATARIO
SION STEFANO

VIA SAN PASQUALE 5
34139 TRIESTE

TS

LUOGO DI DESTINAZIONE

STESSO

Per assistenza e acquisti on line:

E-mail: infoshop@marinazauto.it - www.marinazauto.it

Tel. 040 228284 Int. 218 219

dal lunedì al venerdì orario 09:00 12:30 15:00 18:00

| COD. CLIENTE 16012 | PARTITA IVA | TIPO DOCUMENTO FATTURA E-COMMERCE | N. PAG. 1 | DATA DOCUMENTO 23.06.20 | N. DOCUMENTO 0047/20/21 | | |
|---|--|---|--|-----------------------------------|------------------------------------|--|-----------|
| CODICE FISCALE SNISFN83R22L424A | | PAGAMENTO RIM.DIR.VISTA FATT. | SCADENZA DEI PAGAMENTI 23.06.20 | | | | |
| BANCA APPOGGIO EFFETTI | | | PARTENZA DA S.Dorligo della Valle TS | | AGENTE - COMMESSO SANDRA | | |
| CODICE | DESCRIZIONE | U.M. | QUANTITA' | PREZZO UN. | SC./P.N. | IMPORTO | C.I. |
| THU-591 | Ordine # 100001767 23/giu/20 PORTABICI ALL.PRORIDE 591 PAGAMENTO:PAYPAL EXPRESS CONSEGNA: PRESSO PUNTO VENDITA SAN DORLIGO DELLA VALLE -TS- | PZ | 1,0 | 113,93 | | 81,80 | 22 |
| Anniversario | | | | | | | |
| 1968 2018 | | | | | | | |
| TOTALE MERCE 81,80 | | C.IVA 22 | ALIQUOTE / ARTICOLI IVA IVA 22% | IMPONIBILI 81,80 | IMPOSTA 18,00 | TOTALE IMPONIBILI 81,80 | |
| SPESE INCASSO | | | | | | TOTALE IMPOSTE 18,00 | |
| PORTO | | PESO | CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA | | | TOTALE FATTURA 99,80 | |
| TOTALE KG PRODOTTI UTIF | | COLLI | ASPETTO DEI BENI | | | | |
| VETTORE | | | FIRMA VETTORE | | | | |
| DATA E ORA RITIRO | | TRASPORTO A CURA DEL | | FIRMA PER RICEVUTA | | | |