



DESTINATARIO

MANFREDI MASSIMILIANO

VIA AUGUSTO 42
80035 NAPOLI

NA

LUOGO DI DESTINAZIONE

STESSO

MARINAZ AUTO di Nevio Marinaz & C. sas

P.IVA Cod. Fisc. e Reg. Imprese IT 00834880320 - R.E.A. TS nr. 103963 / 92
BANCA POPOLARE FRIULADRIA IBAN: IT92Y0533602204000040109468

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

Negozi di Monfalcone:

LARGO DELL'ANCONETTA, 4 - 34074 MONFALCONE (GO)
Tel. 0481 40153 - Fax 0481 792614

E-mail: monfalcone@marinazauto.it

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 13844 | | PARTITA IVA | | TIPO DOCUMENTO FATTURA E-COMMERCE | | N. PAG. 1 | | DATA DOCUMENTO 24.12.15 | | N. DOCUMENTO 0091/15/21 | |
|---|--|---------------------------------|---|---|--|--|------------------------|---|------------------------------------|-----------------------------------|--|
| CODICE FISCALE MNFMSM73H17I073C | | | | PAGAMENTO RIM.DIR.VISTA FATT. | | | | SCADENZA DEI PAGAMENTI 24.12.15 | | | |
| 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. | |
| EUA-25412 | | ALZABIMBO FROZEN 15-36Kg | | | PZ | 1,0 | 29,00 | 12,21 | 12,21 | 22 | |
| 4 | | SPESE TRASPORTO | | | PZ | 1,0 | 5,74 | | | | |
| CONTR. CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO | | | | | | | | | | | |
| TOTALE MERCE 17,95 | | C.IVA 22 | ALIQUOTE / ARTICOLI IVA IVA 22% | | IMPONIBILI 17,95 | | IMPOSTA 3,95 | | TOTALE IMPONIBILI 17,95 | | |
| SPESE INCASSO | | | | | | | | | TOTALE IMPOSTE 3,95 | | |
| PORTO PORTO FRANCO | | PESO | | | CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA | | | | TOTALE FATTURA 21,90 | | |
| TOTALE KG PRODOTTI UTIF | | COLLI | | | ASPETTO DEI BENI | | | | | | |
| VETTORE GLS SpA - corriere espresso | | | | | FIRMA VETTORE | | | | | | |
| DATA E ORA RITIRO | | | TRASPORTO A CURA DEL VETTORE | | | FIRMA PER RICEVUTA | | | | | |