



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
BAZIGNAN PHILIPPE

**CLOS DU PARADIS 32 CH ST BERTR
32000 AUCH**

F

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 14540 | | PARTITA IVA | | TIPO DOCUMENTO FATTURA E-COMMERCE | | N. PAG. 1 | DATA DOCUMENTO 13.01.17 | | N. DOCUMENTO 0007/17/21 | | |
| CODICE FISCALE | | | | PAGAMENTO RIM.DIR.VISTA FATT. | | | SCADENZA DEI PAGAMENTI 13.01.17 | | | | |
| 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. | |
| LAM-58181 | CP.LAMPADE H1 BL-XN 12V 100W | | | | PZ | 2,0 | 6,65 | 4,59 | 9,18 | 22 | |
| | RITIRO PRESSO NOSTRA SEDE | | | | | | | | | | |
| | CONTR. CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO | | | | | | | | | | |
| TOTALE MERCE 9,18 | | C.IVA 22 | ALIQUOTE / ARTICOLI IVA IVA 22% | | IMPONIBILI 9,18 | | IMPOSTA 2,02 | | TOTALE IMPONIBILI 9,18 | | |
| SPESE INCASSO | | | | | | | | | TOTALE IMPOSTE 2,02 | | |
| PORTO FRANCO NS.MAGAZZ | | | PESO | | | CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA | | | TOTALE FATTURA 11,20 | | |
| TOTALE KG PRODOTTI UTIF | | | COLLI | | | ASPETTO DEI BENI | | | | | |
| VETTORE | | | | | | FIRMA VETTORE | | | | | |
| DATA E ORA RITIRO | | | TRASPORTO A CURA DEL DESTINATARIO | | | FIRMA PER RICEVUTA | | | | | |