



DESTINATARIO  
GALLI ADRIANO

VIA GIARDINI 22  
47842 SAN GIOVANNI IN MARIGNANO RM

**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

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 <b>14591</b>	PARTITA IVA	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA E-COMMERCE</b>	N. PAG. <b>1</b>	DATA DOCUMENTO <b>15.02.17</b>	N. DOCUMENTO <b>0025/17/21</b>		
CODICE FISCALE <b>GLLDRN51S09H921B</b>		PAGAMENTO <b>RIM.DIR.VISTA FATT.</b>		SCADENZA DEI PAGAMENTI <b>15.02.17</b>			
BANCA APPOGGIO EFFETTI			PARTENZA DA <b>S.Dorligo della Valle TS</b>		AGENTE - COMMESSO <b>SANDRA</b>		
CODICE	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA	PREZZO UN.	SC./P.N.	IMPORTO	C.I.
<b>LAM-71500</b>	<b>CRIC A PANTOGRAFO 10Q</b>	<b>PZ</b>	<b>1,0</b>	<b>18,35</b>	<b>11,97</b>	<b>11,97</b>	<b>22</b>
<b>4</b>	<b>SPESE TRASPORTO</b>	<b>PZ</b>	<b>1,0</b>	<b>5,74</b>		<b>5,74</b>	<b>22</b>
<b>5</b>	<b>SPESE ACCESSORIE</b>	<b>PZ</b>	<b>1,0</b>	<b>4,10</b>		<b>4,10</b>	<b>22</b>
<b>CONTR. CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO</b>							
TOTALE MERCE <b>21,81</b>	C.IVA <b>22</b>	ALIQUOTE / ARTICOLI IVA <b>IVA 22%</b>	IMPONIBILI <b>21,81</b>	IMPOSTA <b>4,80</b>	TOTALE IMPONIBILI <b>21,81</b>		
SPESE INCASSO					TOTALE IMPOSTE <b>4,80</b>		
PORTO <b>PORTO FRANCO</b>		PESO	CAUSALE DEL TRASPORTO <b> VENDITA</b>		TOTALE FATTURA <b>26,61</b>		
TOTALE KG PRODOTTI UTIF		COLLI	ASPETTO DEI BENI				
VETTORE <b>SDA Express Courier</b>			FIRMA VETTORE				
DATA E ORA RITIRO		TRASPORTO A CURA DEL <b>VETTORE</b>		FIRMA PER RICEVUTA			