



DESTINATARIO  
UCCI ALFONSO

VIA DALMAZIA 9A GALL. IMPERIALE  
66034 LANCIANO

CH

**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<br><b>15184</b>              | PARTITA IVA<br><b>02016910693</b>    | TIPO DOCUMENTO<br><b>FATTURA E-COMMERCE</b> | N. PAG.<br><b>1</b>                            | DATA DOCUMENTO<br><b>09.04.18</b> | N. DOCUMENTO<br><b>0015/18/21</b>   |              |           |
| CODICE FISCALE<br><b>CCULNS72T29E435B</b> |                                      | PAGAMENTO<br><b>RIM.DIR.VISTA FATT.</b>     | SCADENZA DEI PAGAMENTI<br><b>09.04.18</b>      |                                   |                                     |              |           |
| BANCA APPOGGIO EFFETTI                    |                                      |   | PARTENZA DA<br><b>S.Dorligo della Valle TS</b> |                                   | AGENTE - COMMESSO<br><b>STEFANO</b> |              |           |
| CODICE                                    | DESCRIZIONE                          | U.M.  | QUANTITA                                       | PREZZO UN.                        | SC./P.N.                            | IMPORTO      | C.I.      |
| <b>SIM-CVT/32</b>                         | <b>COPRIVOLANTE MILITARE 37-39cm</b> | <b>PZ</b>                                   | <b>1,0</b>                                     | <b>15,90</b>                      | <b>12,95</b>                        | <b>12,95</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>2</b>                                  | <b>CONTRASSEGNO</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<br><b>22,79</b>              | C.IVA<br><b>22</b>                   | ALIQUOTE / ARTICOLI IVA<br><b>IVA 22%</b>   | IMPONIBILI<br><b>22,79</b>                     | IMPOSTA<br><b>5,01</b>            | TOTALE IMPONIBILI<br><b>22,79</b>   |              |           |
| SPESE INCASSO                             |                                      |   |  |                                   | TOTALE IMPOSTE<br><b>5,01</b>       |              |           |
| PORTO<br><b>PORTO FRANCO</b>              |                                      | PESO  | CAUSALE DEL TRASPORTO<br><b> VENDITA</b>       |                                   | TOTALE FATTURA<br><b>27,80</b>      |              |           |
| TOTALE KG PRODOTTI UTIF                   |                                      | COLLI<br><b>1</b>                           | ASPETTO DEI BENI<br><b>SACCO NYLON</b>         |                                   |                                     |              |           |
| VETTORE<br><b>SDA Express Courier</b>     |                                      |   | FIRMA VETTORE                                  |                                   |                                     |              |           |
| DATA E ORA RITIRO<br><b>09.04.18</b>      |                                      | TRASPORTO A CURA DEL<br><b>VETTORE</b>      |  | FIRMA PER RICEVUTA                |                                     |              |           |