



# MARINAZAUTO

ricambi accessori

## Marinaz Auto Srl

Capitale sociale € 60.000,00 i.v.

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

### Negozio 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

### Negozio di Monfalcone:

34074 MONFALCONE (GO) - LARGO DELL'ANCONETTA, 4

Tel. 0481 40153 Fax 0481 792614 - E-mail: monfalcone@marinazauto.it

### Negozio di Trieste:

34128 TRIESTE - STRADA DI GUARDIELLA, 5/2 A-B

Tel. 040 5700596 - Fax 040 2030504 - E mail: trieste@marinazauto.it

DESTINATARIO

**MOSTOLA MELINDA**

VIA TREVISO 2/i

06034 FOLIGNO

PG

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>15977</b>	PARTITA IVA	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA E-COMMERCE</b>	N. PAG. <b>1</b>	DATA DOCUMENTO <b>05.05.20</b>	N. DOCUMENTO <b>0025/20/21</b>		
CODICE FISCALE <b>MSTMND74L62C351F</b>		PAGAMENTO <b>RIM.DIR.VISTA FATT.</b>	SCADENZA DEI PAGAMENTI <b>05.05.20</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>SIN-S7 4</b>	Ordine # 100001727   04/mag/20						
	SPRAY PULIZIA COLL.DIESEL400ml	PZ	1,0	16,00		13,77	22
	SPESE TRASPORTO	PZ	1,0	5,74		5,74	22
<b>Anniversario</b>							
<b>1968 2018</b>							
<b>CONTR. CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO</b>							
TOTALE MERCE <b>19,51</b>	C.IVA <b>22</b>	ALIQUOTE / ARTICOLI IVA <b>IVA 22%</b>	IMPONIBILI <b>19,51</b>	IMPOSTA <b>4,29</b>	TOTALE IMPONIBILI <b>19,51</b>		
SPESE INCASSO					TOTALE IMPOSTE <b>4,29</b>		
PORTO <b>PORTO FRANCO</b>	PESO	CAUSALE DEL TRASPORTO <b>VENDITA</b>			TOTALE FATTURA <b>23,80</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				