

INDIRIZZO CONSEGNA

Numero fattura
Data fattura
Periodo di credito di giorni

Importo totale da pagare

Data di scadenza

Vs contatto
Ns contatto
P. IVA destinatario
Ordine di acquisto
Metodo di consegna

Art. n.	Descrizione	Pezzi	Prezzo articolo	IVA	Subtotale
---------	-------------	-------	-----------------	-----	-----------

IMPORTO PER CIASCUNA ALIQUOTA IVA	Subtotale
	IVA totale
	Arrotondamento
	Importo totale

Città:
C. F.:
P. IVA:

Indirizzo:

Telefono:
Fax:
E-mail:
Sito web:

Conto bancario:
SWIFT-BIC:
Banca: