

T.348/18



ESERCIZIO 20 18

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 112

Gi. PA su

PUBBLICAZIONE ESTERNA



AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD. CASSA	COD. CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2018	712	02/05/2018			127,24

IL CASSIERE
PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:

GI.P.A. s.r.l.

via Fiume, 88/90/92

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02557180730 C.F. 02557180730

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centoventisette e 24 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

BANCAPULIA

IBAN: IT95K0578715800025570046208

CAUSALE DEL PAGAMENTO

MATERIALE ELETTRICO

PAGAMENTO FATTURE N.

4727 CIG ZCB0186179, 4275 CIG ZCB0186179

IMPORTO LORDO	127,24
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	127,24

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	127,24	CASSA
	PREVISIONE		CASSA
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
	DISPONIBILITA'		
ESTREMI DELIBERA			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

GI.P.A. S.R.L. Ricambi Auto



SONY

OSRAM

Valco

74100 TARANTO - Via Fiume, 88/90/92 - Tel. e Fax 099 7794970

DESTINATARIO

A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' ARIA TARANTO

VIA C. BATTISTI NR. 657

74100 TARANTO

TA

E-Mail: gipaaautoricambi@tiscali.it

P.Iva: 02557180730

CODICE CLIENTE

282

RIFERIMENTO

737

PARTITA IVA

00146330733

CODICE FISCALE

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

RIMESSA DIRETTA A VISTA

BANCA APPOGGIO

DESTINAZIONE

IDEM

TIPO DOCUMENTO

Fattura Differita GCI

NUMERO

4.727

DATA

30/11/2017

PAG.

1 di 1

CODICE	DESCRIZIONE	UM	Q.TA'	PREZZO	SCONTO %	IMPORTO	CI
	da D.D.T. n. 2427 del 16/11/2017						
01.226	FUSIBILE MEGA 400A	PZ	5,00	6,80		34,00	22
01.055	FUSIBILE MINI 10 A	PZ	20,00	0,18		3,60	22
01.056	FUSIBILE MINI 15 A	PZ	20,00	0,18	35	2,34	22
	dec. leg. 50/2017 regime iva scissione dei pagamenti						

AmAt
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Per la n. **171**

del **03-01-18**

☐ Amministratore Delegato
☐ Direttore Generale
☐ Direttore Amministrativo
☐ Direttore Tecnico
☐ Appalti / Contratti
☐ Commerciale / Marketing
☐ Contabilità Bilancio
☐ Esercizio / Sosta
☐ Informatica / Statistica
☐ Manutenzione / Tecnica
☐ Risorse Umane
☐ Affari Gen. PP.RR. SINISTRI
☐ Ufficio Ragioneria
☐ Staff Qualità

Proi. 2
Def 25/01/2018
TRV. 15328
Def 31/12/2017

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

TOTALE IMPORTI	SCONTO	TOTALE NETTO	TRASPORTO	IMBALLO	SPESE INCASSO	BOLLI
39,94		39,94				
IMPONIBILE	C.IVA	IMPOSTA	RIFERIMENTI	SCADENZE		
39,94	22	8,79	IVA 22% D.L. 98 del 06/07/20	30/11/2017	39,94	
39,94	22	8,79	IVA 22% D.L. 98 del 06/07/20			
TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO	ABBUONI	ACCONTI	OMAGGI	NETTO A PAGARE
39,94	8,79	48,73				48,73

CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	COLT	FIRMA DEL CONDUCENTE
TRASPORTO A CURA	PORTO	DATA E ORA RITIRO 09/01/2018 12:39	FIRMA DEL DESTINATARIO
VETTORE : DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO		DATA E ORA RITIRO	FIRMA DEL VETTORE

74100 TARANTO - Via Fiume, 88/90/92 - Tel. e Fax 099 7794970

DESTINATARIO
A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' ARIA TARANTO
 VIA C. BATTISTI NR. 657
 74100 TARANTO
 TA

E-Mail: gipaaautoricambi@tiscali.it P.Iva: 02557180730		DESTINAZIONE IDEM	
CODICE CLIENTE 282	RIFERIMENTO 737		
PARTITA IVA 00146330733	CODICE FISCALE		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO RIMESSA DIRETTA A VISTA		TIPO DOCUMENTO Fattura Differita GCI	
BANCA APPUGGIO		NUMERO 4.727	DATA 30/11/2017 PAG. 1 di 1

CODICE	DESCRIZIONE	UM	Q.TA	PREZZO	SCONTO %	IMPORTO	RT
	da D.D.T. n. 2427 del 16/11/2017						
01.226	FUSIBILE MEGA 400A	PZ	5,00	6,80		34,00	22
01.055	FUSIBILE MINI 10 A	PZ	20,00	0,18		3,60	22
01.056	FUSIBILE MINI 15 A	PZ	20,00	0,18	35	2,34	22
	dec. leg. 50/2017 regime iva scissione dei pagamenti						

AMAT
 Azienda per la Mobilità Aerea Taranto
 Per n. 171
 da 03-01-18
 V. Amministratore Delegato ☐
 V. Direttore Generale ☐
 V. Direttore Amministrativo ☐
 V. Direttore Tecnico ☐
 V. Appalti / Contratti ☐
 V. Commerciale / Marketing ☐
 V. Contabilità Bilancio ☐
 V. Esercizio / Scelta ☐
 V. Informatica / Statistica ☐
 V. Manutenzione / Tecnica ☐
 V. Risorse Umane ☐
 V. Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI ☐
 V. Ufficio Regionale ☐
 V. Staff Qualità ☐

Proi. 2
 Def. 25/01/2018
 FTRV. 153/18
 Def. 31/12/2017

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

TOTALE IMPORTI	39,94	SCONTO		TOTALE NETTO	39,94	TRASPORTO		IMBALLO		SPESE INCASSO		BOLLI	
IMPONIBILE	39,94	C.IVA	22	IMPOSTA	8,79	RIFERIMENTI	IVA 22% D.L. 98 del 06/07/20	30/11/2017	SCADENZE	39,94			
	39,94		22		8,79		IVA 22% D.L. 98 del 06/07/20						
TOTALE IMPONIBILE	39,94	TOTALE IMPOSTA	8,79	TOTALE DOCUMENTO	48,73	ABBONDI		ACCONTI		DNAGGI		NETTO A PAGARE	48,73

CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	COLLI	FIRMA DEL CONDUCENTE
TRASPORTO A CURA	PORTO	DATA E ORA RITIRO 09/01/2018 12:39	FIRMA DEL DESTINATARIO
VEITTORE : DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO		DATA E ORA RITIRO	FIRMA DEL VETTORE

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n°

2978 del 13/02/2009

Conv. n°

del

Deform. A.D. n°

del

Delib. C.A. n°

63 del 09

Data scadenza pagamento

30/01/2018

DATA

25 GEN. 2018

L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA

25 GEN. 2018

FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA

18 GEN. 2018

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA

07.05.2018

FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.....

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA

FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA

FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n.

del

Delib. C.A. n.

del

Delib. C.A. n.

del

Delib. C.A. n.

del

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO

verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA

FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

74100 TARANTO - Via Fiume, 88/90/92 - Tel. e Fax 099 7794970

DESTINATARIO

A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' ARIA TARANTO

VIA C. BATTISTI NR. 657
 74100 TARANTO

TA

E-Mail: gipaautorricambi@tiscali.it
P.Iva: 02557180730

CODICE CLIENTE	RIFERIMENTO
282	16868

PARTITA IVA	CODICE FISCALE
00146330733	

CONDIZIONI DI PAGAMENTO
RIMESSA DIRETTA A VISTA

BANCA APPOGGIO

DESTINAZIONE

IDEM

TIPO DOCUMENTO

D.D.T.

NUMERO

DATA

PAG.

2.427

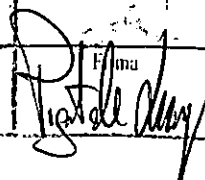
16/11/2017

1 di 1

CODICE	DESCRIZIONE	UM	Q.TA'	PREZZO	SCONTO %	IMPORTO	CI
01.226	FUSIBILE MEGA 400A	PZ	5,00	6,80		34,00	22
01.055	FUSIBILE MINI 10 A	PZ	20,00	0,18		3,60	22
01.056	FUSIBILE MINI 15 A	PZ	20,00	0,18	35	2,34	22

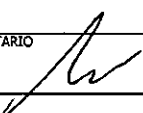
AMAT S.p.A. - MAGAZZINO RICAMBI

Conformità della tornitura, accettazione e presa in carico
 del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)

Conformità accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	05 NOV. 2017	

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

TOTALE IMPORTI	SCONTO	TOTALE NETTO	TRASPORTO	IMBALLO	SPESE INCASSO	BOLLI
39,94		39,94				
IMPONIBILE	C.IVA	IMPOSTA	RIFERIMENTI	SCADENZE		
TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO	ABBUONI	ACCONTI	OMAGGI	NETTO A PAGARE
39,94	8,79	48,73				48,73

CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	BOLLI	FIRMA DEL CONDUCENTE
Vendita	A vista		
TRASPORTO A CURA	PORTO	DATA E ORA RITIRO	FIRMA DEL DESTINATARIO
		16/11/2017 15:23	
VEITTORE : DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO		DATA E ORA RITIRO	FIRMA DEL VEITTORE

Azienda Mobilità Area Taranto SpA Via Cesare Battisti, 657 Taranto 74100 TA P.I. 00146330733 C.F. 00146330733		GI.PA. s.r.l. via Flume, 88/90/92 TARANTO 74100 TA P.I. 02557180730 C.F. 02557180730 Tel: Fax: 099/7794970 E-mail:	
Ordini a Fornitore			

Vostro Riferimento Prot. 2978 del 13/02/09	Nostro Riferimento Prot. 2978 del 13/02/09 - Del. 63/09	Data Doc. 05/12/2017	Numero Documento OACE000414	Pag. 1
--	---	--------------------------------	---------------------------------------	------------------

Causale AS@	Acquisti scorte	Termini di consegna
CIG ZCB0186179	Pagamento	BONIFICO 60 GG DF
Commento:		
Indirizzo Spedizione:		
Trasporto a cura del:		

Articolo	Cat.	Descrizione	U.M.	Qta	Valore €	Sconto	Imponibile €
Interno	Fornitore						
00000437		Materiale vario DdT 2.427 del 16/11/2017	PZ	1,00	39,9400		39,94

I materiali ordinati dovranno essere consegnati franco Ns. magazzino sito in via C. Battisti 657 TARANTO dalle 9.00 alle 13.00. Il pagamento sarà effettuato nel termine sopra riportato. L'A.M.A.T. non riconosce ai propri fornitori interessi per ritardi pagam. Eventuali richieste in tal senso potranno essere soddisfatte solo previa messa in mora da parte del creditore e con l'applicazione del tasso di interesse legale; non saranno pertanto applicabili né i termini di decorrenza, né la misura degli interessi stabiliti dal D.lgs. 231/2002.

Le condizioni della fornitura sono quelle indicate nel presente documento e ogni altra eventuale clausola contenuta nella modulistica predisposta dai fornitori (copie commissioni ecc.) non è operante nei confronti dell'A.M.A.T.

IVA	Descrizione	Alliquota	Imponibile	Imposta	Totale
SP22	22 SplitPayment Art 1 c 629 B L.23-12-14	22,00	€ 39,94	€ 8,79	€ 48,73
Totali			€ 39,94	€ 8,79	€ 48,73

Firme

Il compilatore

Resp. unità A.C.

Direttore Tecnico

Direttore Generale

PRESIDENTE



SONY

OSRAM



74100 TARANTO - Via Fiume, 88/90/92 - Tel. e Fax 099 7794970

DESTINATARIO

A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' ARIA TARANTO

VIA C. BATTISTI NR. 657
74100 TARANTO

TA

E-Mail: gipaaautorricambi@tiscali.it
P.Iva: 02557180730

DESTINAZIONE

IDEM

CODICE CLIENTE

282

RIFERIMENTO

674

PARTITA IVA

00146330733

CODICE FISCALE

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

RIMESSA DIRETTA A VISTA

BANCA APPOGGIO

TIPO DOCUMENTO

Fattura Differita GCI

NUMERO

4.275

DATA

31/10/2017

PAG.

1 di 1

CODICE	DESCRIZIONE	UM	Q.TA'	PREZZO	SCONTO %	IMPORTO	CI
H9	da D.D.T. n. 2154 del 11/10/2017 BATTERIA TRUCK BLACK - 100 AH +DX - H9	PZ	1,00	84,70		84,70	22
C3	COBAT DA 95AMP IN POI vs. protocollo 13089 dec. leg. 50/2017 regime iva scissione dei pagamenti	N	1,00	2,60		2,60	22

A.M.A.T.
Azienda per la mobilità nell'area di Taranto

Fatt. n.

170

del

03-01-18

- ☐ AD Amministratore Delegato
- ☐ DG Direttore Generale
- ☐ DA Direttore Amministrativo
- ☐ DT Direttore Tecnico
- ☐ UAP Appalti / Contratti
- ☐ UCM Commerciale / Marketing
- ☐ UCB Contabilità Bilancio
- ☐ UES Esercizio / Sosta
- ☐ IIS Informatica / Statistica
- ☐ UMT Manutenzione / Tecnica
- ☐ URU Risorse Umane
- ☐ UAG Affari Gen. P.P.R.R. SINISTRI
- ☐ URG Ufficio Ragioneria
- ☐ SQ Staff Qualità

Provi. 1 del 15/01/2018
FIRV 15317
31/12/2017

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

TOTALE IMPORTI	SCONTO	TOTALE NETTO	TRASPORTO	IMBALLO	SPESA INCASSO	BOLLI
87,30		87,30				
IMPONIBILE	C.TVA	IMPOSTA	RIFERIMENTI		SCADENZE	
87,30	22	19,21	IVA 22% D.L. 98 del 06/07/20		31/10/2017	87,30
87,30	22	19,21	IVA 22% D.L. 98 del 06/07/20			
TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO	ABBUONI	ACCONTI	OMAGGI	NETTO A PAGARE
87,30	19,21	106,51				106,51

CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	COLLI	FIRMA DEL CONDUCENTE
TRASPORTO A CURA	PORTO	DATA E ORA RITIRO 09/01/2018 16:18	FIRMA DEL DESTINATARIO
VEITTORE : DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO		DATA E ORA RITIRO	FIRMA DEL VEITTORE



Ricambi Auto



SONY

OSRAM



74100 TARANTO - Via Fiume, 88/90/92 - Tel. e Fax 099 7794970

DESTINATARIO
A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' ARIA TARANTO
VIA C. BATTISTI NR. 657
74100 TARANTO
TA

E-Mail: gipaautoricambi@tiscali.it P.Iva: 02557180730		DESTINAZIONE
CODICE CLIENTE	RIFERIMENTO	IDEM
282	674	
PARTITA IVA	CODICE FISCALE	
00146330733		
CONDIZIONI DI PAGAMENTO		TIPO DOCUMENTO
RIMESSA DIRETTA A VISTA		Fattura Differita GCI
BANCA APPOGGIO		NUMERO DATA PAG.
		4.275 31/10/2017 1 di 1

CODICE	DESCRIZIONE	UM	Q.TA	PREZZO	SCONTO %	IMPORTO	ICI
H9	da D.D.T. n. 2154 del 11/10/2017	PZ	1,00	84,70		84,70	22
C3	BATTERIA TRUCK BLACK - 100 AH +DX - H9	N	1,00	2,60		2,60	22
	COBAT DA 95AMP IN POI						
	vs. protocollo 13089						
	dec. leg. 50/2017 regime iva scissione dei pagamenti						

~~ARUBA~~
Aruba per la mobilità nell'area di Taranto

Pct. n. 170
del 03-01-18

AG	Amministratore Delegato	☐
RG	Direttore Generale	☐
GA	Direttore Amministrativo	☐
RT	Direttore Tecnico	☐
AP	Appalti / Contratti	☐
CM	Commerciale / Marketing	☐
CB	Contabilità / Bilancio	☐
ES		

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

TOTALE IMPORTI	SCONTO	TOTALE NETTO	TRASPORTO	IMBALLO	SPESE INCASSO	BOLLI
87,30		87,30				
IMPONIBILE	C.IVA	IMPOSTA	RIFERIMENTI	SCADENZE		
87,30	22	19,21	IVA 22% D.L. 98 del 06/07/20	31/10/2017	87,30	
87,30	22	19,21	IVA 22% D.L. 98 del 06/07/20			
TOTALE IMPONIBILE	TOTALE IMPOSTA	TOTALE DOCUMENTO	ABBUONATI	RACCONTI	SOMMAGGI	NETTO A PAGARE
87,30	19,21	106,51				106,51

CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	COLLI	FIRMA DEL CONDUCENTE
TRASPORTO A CURA	PORTO	DATA E ORA RITIRO	FIRMA DEL DESTINATARIO
		09/01/2018 16:18	
VEITTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO		DATA E ORA RITIRO	FIRMA DEL VEITTORE

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° 2978 del 13/02/2009

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDEBITO AL RISCO

25 GEN. 2018

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
per supervisione

DATA FIRMA

25 GEN. 2018

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

16 GEN. 2018

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
per supervisione

DATA FIRMA

02-05-2018

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE
 verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO
 verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:



SONY

OSRAM



74100 TARANTO - Via Fiume, 88/90/92 - Tel. e Fax 099 7794970

DESTINATARIO

A.M.A.T. AZIENDA PER LA MOBILITA' ARIA TARANTO

VIA C. BATTISTI NR. 657
74100 TARANTO

TA

E-Mail: gipaaautorricambi@tiscali.it
P.Iva: 02557180730

CODICE CLIENTE

282

RIFERIMENTO

16065

PARTITA IVA

00146330733

CODICE FISCALE

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

RIMESSA DIRETTA A VISTA

BANCA APPOGGIO

DESTINAZIONE

IDEM

TIPO DOCUMENTO

D.D.T.

NUMERO

2.154

DATA

11/10/2017

PAG.

1 di 1

CODICE	DESCRIZIONE	UM	Q.TA'	PREZZO	SCONTO %	IMPORTO	CI
H9	BATTERIA TRUCK BLACK - 100 AH +DX - H9	PZ	1,00	84,70		84,70	22
C3	COBAT DA 95AMP IN POI vs. protocollo 13089	N	1,00	2,60		2,60	22

A.M.A.T S.p.a. - MAGAZZINO RICAMBI		
Conformità della fornitura, accettazione e presa in carico del materiale (Ods n°26 del 21/04/2006)		
Conformità/accettazione materiale	Data	Firma
Presa in carico materiale conforme	07 NOV. 2017	<i>[Signature]</i>

CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO

TOTALE IMPORTI	87,30	SCONTO		TOTALE NETTO	87,30	TRASPORTO		IMBALLO	€	SPESE INCASSO		BOLLI	
IMPONIBILE		C.IVA		IMPOSTA		RIFERIMENTI		SCADENZE					
TOTALE IMPONIBILE	87,30	TOTALE IMPOSTA	19,21	TOTALE DOCUMENTO	106,51	ABBUONI		ACCONTI		OMAGGI		NETTO A PAGARE	106,51

CAUSALE DEL TRASPORTO	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	COLLI	FIRMA DEL CONDUCENTE
Vendita	A vista		
TRASPORTO A CURA	PORTO	DATA E ORA RITIRO	FIRMA DEL DESTINATARIO
		11/10/2017 10:59	<i>[Signature]</i>
VETTORE : DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO		DATA E ORA RITIRO	FIRMA DEL VETTORE

