



F.I.M. BA

s.p. 231 km 0+850 (ex ss)
70026 Modugno (BA)
P.IVA/C.F.: 08000860729
R.E.A. 597394 - BA
Cap.Soc. Euro 100.000,00 i.v.
Tel.080 2367148
E-mail: amministrazione@fimbari.it
Sito Internet: www.fimbari.com

.P.A.

VIA DEL CLAMINI 4
70026 MODUGNO

BA

COD.CLIEN 1620	IVA	ZONA	AGENTE 12	CATEG.	PARTITA IVA 04886850728	NUMERO DOCUMENTO 1128	DATA DOCUMENTO 11/06/2024	PAG. 1
-------------------	-----	------	--------------	--------	----------------------------	--------------------------	------------------------------	-----------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO 420 BONIFICO BANCARIO 60 GG FM	BANCA D'APPOGGIO
---	------------------

TELEFONO 080 5858560	CODICE FISCALE 04886850728	VALUTA 000	TIPO DOCUMENTO FATTURA IMMEDIATA DDT
-------------------------	-------------------------------	---------------	---

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	SC.1%	SC.2%	IMPORTO NETTO	IVA
AMA SIRINGAOLIO	Rif. ns. offerta n.1602 del 27.05.24 SIRINGA DI ASPIRAZIONE OLIO 500cc CON TUBO FLESSIBILE N. ord. acq.: 4500688669 Codice Fornitore: 91026180 RICHIEDENTE: Patrizia Sassanelli Alla c.a. Bernardo Scaramuzzi ***** ***** VOGLIATE PRENDERE NOTA DEL NUOVO INDIRIZZO DI F.I.M. BARI S.R.L. S.P. 231 KM. 0+850 (GIA' S.S.98) 70026 - MODUGNO (BA) ***** ***** Copia della fattura elettronica disponibile nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate	PZ	1,00	18,9000			18,90	22
Cod.For. 91026180 11 GIU 2024 "Ricevuto con riserva e verifica" Firma 50135027P								

IMPONIBILE	ALIVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE	
18,90	22	4,16	18,90			18,90	
			BOLLI	SPESE INCASSO	SPESE TRASPORTO	ABBUONI/ARROT.	ACCONTO
			TOTALE FATTURA			TOTALE A PAGARE	
18,90	TOT	4,16	EUR	23,06	EUR	23,06	

SCADENZE 1) RD. 23,06 31/08/2024	Ns. Coordinate bancarie: IBAN: IT 69U 08988 41540 000 000 665 517
-------------------------------------	---

N.COLLI	PORTO FRANCO	ASPETTO DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita	DATA DEL TRASPORTO 11/06/2024
---------	-----------------	------------------	----------------------------------	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

NOTE	Firma conducente	Firma destinatario
------	------------------	--------------------