

Nome Azienda

Via e numero civico
 CAP e Città
 Tel. / fax
 Partita Iva e C.F.

Cliente

Nr. Fattura del
 Cod. cliente
 Part.IVA/Cod.fisc.

Rag. Sociale
 indirizzo
 CAP Città (Provincia)

Cod. articolo	Descrizione	Q.tà	Prezzo uni.	Sc.	Importo
				0%	0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
					0,00
Imponibile					0,00
TOTALE FATTURA					0,00

Scadenze pagamenti

Operazione non imponibile IVA ai sensi dell'art.1 Legge 244/2007
 Bollo sull'originale da 1,81 euro