

Nome Azienda

Via e numero civico

CAP e Città

Tel. / fax

Partita Iva e C.f.

Cliente

Nr. Fattura

Cod. cliente

Part.IVA/Cod.fisc.

Rag. Sociale
indirizzo
CAP Città (Provincia)

Cod. articolo	Descrizione	Q.tà	Prezzo uni.	Sc.	Importo	Iva
				0%	0,00	20%
					0,00	0%
					0,00	0%
					0,00	0%
					0,00	0%
					0,00	0%
					0,00	0%
					0,00	0%
					0,00	0%
					0,00	0%
Imponibile					0,00	
Imposta IVA					0,00	
TOTALE FATTURA					0,00	Eur

Scadenze
pagamenti