**F.I.M. BARI S.r.l.**

s.p. 231 km 0+850 (ex s.s. 98)
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

SPETT.LE

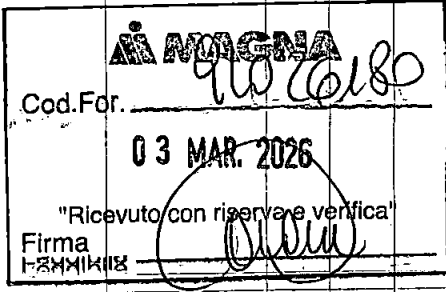
MAGNA PT S.P.A.
VIA DEI CICLAMINI 4
70026 MODUGNO

BA

COD.CLIEN 1620	IVA 324	ZONA	AGENTE 12	CATEG.	PARTITA IVA 04886850728	NUMERO DOCUMENTO 299	DATA DOCUMENTO 16/02/2026	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
FERM 47745	INSERTO TORX ATT.1/4E TX45 L.50 N. piano di consegna: 5500045407 Codice Fornitore: 91026180 Pos.: 00017 Schedulazione N.: 6 Codice Materiale: MON-300861 Alla c.a. Emanuele Lisco Lettera d'intento n. 1 Del 29/12/2025 Scadenza 31/12/2026 protocollo 25122910262566934 -000001 Copia della fattura elettronica disponibile nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate	PZ	10,00	4,0000			40,00	324
 Cod.For. _____ 03 MAR. 2026 "Ricevuto con riserva e verifica" Firma _____ S. 16369521								

IMPONIBILE	AL.IVA	IMPORTO IVA	TOTALE MERCE	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE	
40,00	324	N.I. art.8,	40,00			40,00	
			BOLLI	SPESE INCASSO	SPESE TRASPORTO	ABBUONI/ARROT.	ACCONTO
			TOTALE FATTURA		TOTALE A PAGARE		
40,00	TOT		EUR	40,00	EUR	40,00	

SCADENZE 1) RD. 40,00 30/04/2026	Ns. Coordinate bancarie: IBAN: IT 69U 08988 41540 000 000 665 517
-------------------------------------	---

N.COLLI 0010	PORTO FRANCO	ASPETTO DEI BENI	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita	DATA DEL TRASPORTO 16/02/2026
-----------------	-----------------	------------------	----------------------------------	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

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