

**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.CIENTE 1620	IVA 324	ZONA	AGENTE 12	CATEG.	PARTITA IVA 04886850728	NUMERO DOCUMENTO 202	DATA DOCUMENTO 04/02/2026	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
EGS 5702N-M	CF. 100 GUANTI NITRILE NATUREX 626 NITRYL DERM BLACK TG. M	PZ	20,00	5,5000			110,00	324
EGS 5700-M	CF. 100 GUANTI NITRILE NATUREX 626 NITRYL DERM SENZA POLVERE TG. M N. piano di consegna: 5500045284 Codice Fornitore: 91026180 Pos.: 00006 Schedulazione N.: 20 Codice Materiale: SKL-750905 Alla c.a. Giorgio Labartino Lettera d'intento n. 1 Del 29/12/2025 Scadenza 31/12/2026 protocollo 25122910262566934 -000001 Imposta di bollo assolta in modo virtuale ai sensi dell. Art.6 DM 17/06/2014 e Art.2 DM 28/12/2018 Copia della fattura elettronica disponibile nella Sua area riservata dell'Agenzia delle Entrate	PZ	40,00	5,5000			220,00	324

MAGNA
Cod.For. 91026180
04 FEB. 2026
"Ricevuto con riserva e verifica"
Firma [firma]
FAMMINE

5016332978

IMPONIBILE 332,00	AL.IVA 324	IMPORTO IVA N.I. art.8,	TOTALE MERCE 330,00	% SCONTO	IMPORTO SCONTO	NETTO MERCE 330,00
			BOLLI 2,00	SPESE INCASSO	SPESE TRASPORTO	ABBUONI/ARROT. ACCONTO
332,00	TOT		TOTALE FATTURA EUR 332,00		TOTALE A PAGARE EUR 332,00	

SCADENZE 1) RD. 332,00 30/04/2026	Ns. Coordinate bancarie: IBAN: IT 69U 08988 41540 000 000 665 517
--------------------------------------	---

N.COLLI	PORTO FRANCO	ASPETTO DEI BENI SCATOLA	CAUSALE DEL TRASPORTO Vendita	DATA DEL TRASPORTO 04/02/2026
---------	-----------------	-----------------------------	----------------------------------	----------------------------------

INCARICATO DEL TRASPORTO

DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO)

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