

**PREVENTIVO**

Num. 10 / 2023 Del 12/10/23

Condizioni di Pagamento :
BONIFICO BANCARIO 30 G.

IBAN :
IT37Z0200873564000010868158

AZIENDA UNITA' SANITARIA LOCALE RIETI

VIA DEL TERMINILLO 42
02100 RIETI RI

Partita I.V.A.: 00821180577**Tel. / Cell.:** 0746279739 - 3494285429**Documento ad uso interno non valido ai fini fiscali**

Cod.	Descrizione	Q.tà	U.M.	Pr. Un.	Sc. I.V.A.	Totale
1	REVISIONE PERIODICA Targa: DY069TR	1		54,95	22	54,95
1	DIRITTI MCTC Targa: DY069TR	1		10,20	0	10,20
1	COMMISSIONE PAYTIPPER Targa: DY069TR	1		1,06	0	1,06
1	ARROTONDAMENTO Targa: DY069TR	1		1,40	22	1,40
1	REVISIONE PERIODICA Targa: ZA117FP	1		54,95	22	54,95
1	DIRITTI MCTC Targa: ZA117FP	1		10,20	0	10,20
1	COMMISSIONE PAYTIPPER Targa: ZA117FP	1		1,06	0	1,06
1	ARROTONDAMENTO Targa: ZA117FP	1		1,40	22	1,40
1	ABBUONO	1		-0,01	22	-0,01

I Prezzi si intendono I.V.A. Esclusa

Imponibile €	135,21
Imposta €	24,79
Totale €	160,00

Firma per accettazione _____

Note

--