



ISTITUTO  
ZOOFILATTICO  
SPERIMENTALE  
DELLA SARDEGNA  
"G. Pegreffi"

Spett.le

Cap. Cir. 411.4672

AZIENDA U.S.L. N° 8 CAGLIARI

1251  
30 NOV. 2016  
CA

VIA PIER DELLA FRANCESCA  
09047 SELARGIUS

P.IVA 02261430926 C.F.

Destinatario:


AZIENDA U.S.L. N° 8 CAGLIARI

VIA PIER DELLA FRANCESCA

09047 SELARGIUS

CA

Sede Amm.va : Sassari - Via Duca degli Abruzzi, 8  
Tel. 079/289200 - Fax 079/272189- http://www.sardegna.izs.it  
Partita IVA 00095630901

Riferimento FATTURA DIFF.PA				Pagamento: 30 GG. D.F.			
FT. Num. 442 del 30/03/15 Pag. 1				Banca di appoggio:			
				ABI CAB		CIC N.	
Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconto	Importo	IVA
A.I.E.	ANALISI ANEMIA INFETTIVA EQUIDI	N	79			259,02	22
 <p>AZIENDA U.S.L. n° 8 - CAGLIARI CENTRO DI PREVENZIONE SERVIZI VETERINARI</p> <p>Si dichiara che la merce è stata fornita libera da vizi e difetti ed è conforme a quanto ordinato</p> <p>(firma)</p>							
<p>A.S.L. Cagliari Il presente allegato è composto da n° 1 fogli, di n° 4 pagine</p>							
Scario		Spese bolli		Spese Incasso		Spese trasporto	
Spese imbollo		Totale imponibile		Totale imposta		Netto da pagare	
22		22%		259,02		56,98	
Allegato elaborato dal farm.		Firma:		Firma:		Firma:	
Appostazioni e verificazioni							

Full payment or partial payment of excision of the payment ex art. 17-ter DPR 51/72 Split Payment

CONDIZIONI GENERALI FORNITURE E PRESTAZIONI TECNICHE: La merce viaggia a rischio e pericolo del committente. Tre giorni dopo dalla data del receipt ricevuto. Le prestazioni tecniche sono coperte da garanzia per 10gg dalla data d'invio (resta inteso che il difetto riscontrato sia lo stesso), eventuali controversie sono competenza il Foro di Sassari.