

Quotation

Numero Ordine / Data
 7410005605 / 29.01.2019

Reference no. / Date
 Rif. 665130C mail del 25/01/2019 / 29.01.2019

CF / Partita IVA
 IT01307110484

Codice cliente
 710008319

Persona da contattare
 Customer support

Telefono: +390292179-1
Fax: +390292179-605

Email:
 customer.support@dit.kyocera.com

Sold-To-Party
 COMUNE DI FIRENZE
 PALAZZO VECCHIO, PIAZZA DELLA SIGNORIA 1
 50122 FIRENZE FI

Ship-To-Party
 COMUNE - SERVIZIO INFORMA GIOVANI
 DIREZIONE CULTURA E SPORT - PIANO TERRA
 VICOLO S. MARIA MAGGIORE 1
 50123 FIRENZE FI

Header note

OGGETTO: PREVENTIVO SPOSTAMENTO TA4012I S/N R3T7Z00671.

Inoltriamo il preventivo per lo spostamento della macchina in oggetto.

Material	Description	Quantity	Prezzo unitario / EUR	Importo / EUR	IVA
874CS00011 0010	S2 20-39 cpm 48h "TARIFFA SPOSTAMENTO"	1 PC	250,00	250,00	22

Imposta di bollo, ove dovuta, assolta in modo virtuale.
 IVA da versare a cura del cessionario art. 17ter del D.P.R. 633/1972 (scissione dei pagamenti)

Iva vend. N.I. art. 7

net value	250,00	net value	VAT amount	Total amount
% VAT	22,00	250,00	55,00	305,00
VAT amount	55,00			

*Preventivo
 Congruo, in quanto
 del bene e grande
 contributo ai pagamenti*



Customer authorisation signature

Modulo Richiesta Spostamento

Luogo di Ritiro ... (Ente, indirizzo, piano e stanza)
DIREZIONE CULTURA SPORTELLO INFORMATICA GIOVANI VICOLO S. MARIA MAGGIORE 1 FIRENZE PIANO TERRA

Luogo di Destinazione (Ente, indirizzo, piano e stanza)
DIREZIONE CULTURA SPORTELLO INFORMATICA GIOVANI P.ZZA DELLE MURATE INGRESSO ANCHE DA VIA DELL'AGNOLO 1 P.T.

Referente - Sig. / Sig.ra e telefono

Sig. ALBANO ROSARIO 3204266959
 Tel. STEFANIA PANCINI 3292590877

Referente - Sig. / Sig.ra e telefono

Sig. ALBANO 3204266959
 Tel. PANCINI 3292590877

DESCRIZIONE APPARECCHIATURE

Modello	Matricola	Accessori
KYOCERA TASKALFA 4012 i	R3T7200671	/

Istruzioni Particolari per il ritiro <input type="checkbox"/>	Ascensori e/o montacarichi capienti per lo spostamento	
	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
Istruzioni Particolari per la consegna <input type="checkbox"/>	Ascensori e/o montacarichi capienti per lo spostamento	
	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>

Zona a traffico limitato ritiro o Centro Storico (mezzo inferiore a 35 q.li / 7 metri - Permessi Ingresso) <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	SI	NO
Zona a traffico limitato consegna o Centro Storico (mezzo inferiore a 35 q.li / 7 metri - Permessi Ingr) <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO
Apparecchiatura dotata di fascicolatore <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO
Richiesta attivazione ri-configurazione in <input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	SI	NO

Giorno / orario se tassativo	
------------------------------	--

NOTE	SE CONSEGNATA DA VIA DELL'AGNOLO NON NECESSITA PERMESSO
IPA e CIG	

