FERRAMENTA ALTILIO SRL	*Dati cliente*
VIA DI NOVOLI 42/D	***COMUNE DI FIRENZE***
501027 FIRENZE	***Indirizzo***
FIRENZE	***Città***
	Provincia
TEL 055413640	***Codice fiscale / Partita Iva***
INFO@ALTILIOFERRAMENTA.IT	

Data del preventivo:	***22-04-26***	***Validità:***

PRODOTTO	UNITÀ	PREZZO	% SCONTO	PREZZO UNT.	TOTALE
				0,00	0,00
BOMB.SPRAY TRACCIANTE GIALLO FLUO 500ML	300	4,60		0,00	1.380,00
				0,00	0,00
NASTRO B ROSSO nastro Signal Print art. 255/2	312	2,38		0,00	742,56
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				0,00	0,00
				TOTALE NETTO	**2.122,56**
		I.V.A. %		**22%**	**466,96**
	Totale........................				**2.589,52 €**

Pagamento:

Dati e firma della persona/impresa incaricata del preventivo	ACCETTO IL PREVENTIVO. Nome, cognome e firma del cliente.