

# FATTURA n.1

---

**Medilab**



PRESTAZIONI  
ESEGUITE

PREZZO

TOTALE

NOME PRESTAZIONE

\$120,00

\$120,00

---

SUB TOTALE

\$120,00

IVA (15%)

\$120,00

PREZZO TOTALE

**\$120,00**

---

Medilab S.R.L

Piazza San.Domenico 13

73042,Casarano(LE)

Italia

P.iva:0123422873239

**GRAZIE!**

---