

utente appena registrato
user: farmacolangelo@libero.it

DATI CLIENTE:

ragione sociale **FARMACIA COLANGELO S.N.C.**
cognome **PAOLILLO**
nome **MADDALENA**
codice fiscale **07881260637**
partita iva **07881260637**
indirizzo **Via macedonio melloni 90**
cap **80137**
comune **Napoli**
località **Napoli**
provincia **NA**
nazione **Italia**
telefono **0817518643**
e-mail **farmacolangelo@libero.it**

modalità di pagamento: **Carte di credito/PayPal**



Cod. articolo	HRSPST1
Descrizione	CARTA / POSTER
Formato	70x100
Quantità	3
Pannellizzazione	Indifferente
Quantità	N. 3
Totale articolo	€ 2,99

TOTALI

Totale merce **€ 2,99**
Spese di spedizione **€ 7,00**
GLS (Italy, Napoli)
Assicurazione **no**

Totale Imponibile	€ 9,99	IVA	€ 2,20	Totale	€ 12,19
-------------------	---------------	-----	---------------	--------	----------------