



cadantellisanitari@cadantelli.it

Ragione sociale cnr milano

AWB: 8754 6902 3818

Gentile cliente,

per poter portare a conclusione l'importazione sul territorio nazionale delle merci di cui alla spedizione in oggetto si richiedere il pagamento in via anticipata dei seguenti importi.

| DESCRIZIONE VOCE | IMPORTO |
|----------------------------------|---------|
| [243] - Nostre competenze | € 53,00 |
| [450] - Stampati e Diritto fisso | € 15,00 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Totale importo | € 68,00 |

Qualora la richiesta di importazione sul territorio italiano dovesse venir respinta dal Ministero della Salute l'importo pagato non potrà essere rimborsato

!! ATTENZIONE !!

L'IVA esposta NON dovrà essere a noi corrisposta dai soggetti e nei casi indicati dalle Legge 190/2014 art. 1 co. 629 - 633, Circolare nr 1/E 2015 dell'Agenzia delle Entrate e Circolare nr 15/E.

Nella pagina successiva sono indicate le modalità di pagamento e le istruzioni da seguire.



cadantellisanitari@cadantelli.it

COME PAGARE

| <u>BONIFICO</u> | <u>BOLLETTINO</u> | |
|---|-------------------------------|-----------------------------|
| BANCARIO: | POSTALE: | PAYPAL: |
| IBAN: IT 91 F 07601 01600 000095502589 | N° CONTO: 000095502589 | EMAIL: paypal@cadantelli.it |

INTESTATO A: CAD LEO

SWIFT/BIC: BPPIITRRXXX ANTELLI SRL

INTESTATO A: CAD LEO

ANTELLI SRL

- **CAUSALE**: indicare il codice AWB della spedizione
- o TEMPI: il pagamento dovrà avvenire entro e non oltre i 3 GIORNI LAVORATIVI dal ricevimento della presente comunicazione. In caso contrario le merci oggetto della presente potrebbero venire rispedite al mittente.

Nel caso in cui la vostra organizzazione appartenga alla categoria delle Pubbliche Amministrazioni in luogo del pagamento dovrà essere prodotto l'ordine di pagamento o buono d'ordine.

Alla conclusione delle operazioni verrà emessa regolare fattura.

Si fa presente che alcuni degli importi richiesti (es: costi di magazzino) non possono essere da noi preventivati con esattezza.

L'eventuale eccedenza a noi versata sarà oggetto di rimborso. L'importo minimo è pari a 5,00

Per avviare tale procedura è necessario fornire i seguenti dati:

| Intestatario conto corrente | |
|-----------------------------|--|
| IBAN | |
| Swift | |