



Ragione sociale cnr

AWB: 4699 4878 4932

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

| DESCRIZIONE VOCE | IMPORTO |
|----------------------------|----------------|
| [443] - Ghiaccio secco (*) | € 42,70 |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| Totale importo | € 42,70 |

(*) Tale importo è funzione delle esigenze di temperatura costante della merce e sarà erogato in seguito a Vostra specifica richiesta

!! 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.

Segue...



COME PAGARE

BONIFICO

BANCARIO:

IBAN: IT 91 F 07601 01600
000095502589

SWIFT/BIC: BPPIITRRXXX

INTESTATO A: CAD LEO
ANTELLI SRL

BOLLETTINO

POSTALE:

N° CONTO: 000095502589

INTESTATO A: CAD LEO
ANTELLI SRL

PAYPAL:

EMAIL: paypal@cadantelli.it

- **CAUSALE:** indicare il codice AWB della spedizione
- **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 rispediti 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.

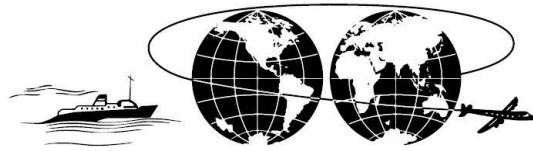
Si fa presente che alcuni degli importi richiesti (es: costi di magazzino) non possono essere da noi preventivati con esattezza.

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

Per avviare tale procedura è necessario fornire i seguenti dati:

| | |
|-----------------------------|--|
| INTESTATARIO CONTO CORRENTE | |
| IBAN | |
| SWIFT | |

Segue...



CONTATTI

Qui di seguito i riferimenti telefonici, fax e mail:

- **TELEFONO:** 0331 300253 (dal lunedì al venerdì dalle 9:00 alle 17:30)
- **FAX:** 0331 300228
- **MAIL:** cadantellisanitari@cadantelli.it