

PROPOSTA DI  
COMMISSIONE N. \_\_\_\_\_

DEL \_\_\_\_\_

AGENTE \_\_\_\_\_

CODICE AGENTE \_\_\_\_\_

COMMITTENTE

CODICE CLIENTE \_\_\_\_\_ RAGIONE SOCIALE \_\_\_\_\_

VIA \_\_\_\_\_ N. \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

CAP \_\_\_\_\_ CITTA' \_\_\_\_\_ PROV. \_\_\_\_\_

CODICE FISCALE \_\_\_\_\_ PARTITA IVA \_\_\_\_\_

PAGAMENTO

BANCA D'APPOGGIO

COD. ABI

COD. CAB

DESTINAZIONE MERCE

1. SCARICO \_\_\_\_\_

2. SCARICO \_\_\_\_\_

DATA CONSEGNA

SPEDIZIONE A MEZZO

FRANCO DESTINO

FRANCO PARTENZA

QUANTITA'	PRODOTTO	CONF.	SCONTO	PREZZO L/KG

NOTE