



COMUNE DI CAMPOMARINO

VIA DALLA CHIESA, 1
86042 CAMPOMARINO CB
0875-5311 fax 0875-530004
Cod. fisc. 82004690705 P. IVA 00225150705

Ordine di acquisto n. 5

Campomarino, 01.03.2025

ORDINE DI ACQUISTO

Fornitore

PAPER CENTER di Del Buono Maria Domenica

via Ricciardi, 8

Casalvecchio di Puglia

71030

Prov. FG

C.f./P. IVA P.IVA 03912190711

Destinatario

Nome COMUNE DI CAMPOMARINO

Indirizzo via FAVORITA, 26

C.A.P. 86042 Città CAMPOMARINO

Num. tel. 0875-5311 Prov. CB

C.f./P. IVA P.IVA 00225150705

Codice	Descrizione	U.M.	Q.tà	IVA	Prezzo unitario	Importo
	Contrassegni invalidi personalizzati con bollino olografico		100		€ 3,00	€ 300,00
CODICE UNIVOCO PER FATT.ELETTRONICA: UFQT95						
Riferimenti da riportare in fattura: Cod.Bil. (03.01-1.03.01.02.999) cap. 122 art. 1 imp. 124/2025 CIG: B5DD540811						

€ 300,00

IVA

€ 66,00

Tot. € **366,00**

Modalità di pagamento

come da indicazione Vs. fattura

Data di spedizione

IL RESPONSABILE DEL PROCEDIMENTO
Ag. Sc. Danilo FLORENTINO

IL RESPONSABILE DEL SERVIZIO
Ten. Raffaele INTREVADO

