



01 marzo 2014

Alla c.a. del Responsabile
Area Amministrativa e Affari Generali
Ospedale Buon Consiglio Fatebenefratelli
Napoli

Oggetto: donazione congelatore portatile per la Banca del latte materno

Egr. Direttore,

In qualità di Presidente e rappresentante legale dell' Associazione Germogliare onlus, nel rispetto della mission dell' Associazione che prevede, come da statuto, che la propria attività istituzionale sia rivolta a promuovere e realizzare ogni iniziativa idonea al potenziamento ed al miglioramento delle strutture e delle strumentazioni dell' Area Materno Infantile dell' Ospedale "Buon Consiglio" Fatebenefratelli di Napoli, ho il piacere di donare, trasferendone così la proprietà e la facoltà d'uso, la seguente attrezzatura, all' ospedale Buon Consiglio.

✓ *Frigo/congelatore da auto per il trasporto del latte materno donato presso la Banca del latte*

Si allega alla presente la fattura emessa dal venditore. Il pagamento è avvenuto per mezzo di assegno bancario

Cordiali saluti

Dott. Gennaro Salvia



NAUSICENTER S.R.L.
Accessori e Servizi per la Nautica

Via A.Righi, 11 -80125 - Napoli

P.Iva/Cod.Fis: 07491061219

Tel. +39 08119565093 Fax. +39 08119565108

www.nauticenter.it email:info@nauticenter.it

Spett.le
GERMOGLIARE ONLUS
VIA A. MANZONI, 141/C
801023 NAPOLI (NA)
Destinaz.
IDEM

Cod. cliente 111304	P. IVA / Codice fiscale 96134150630	Pagina: 1 di 1		Fattura	Data doc. 19/02/2014	Numero doc. 9	
Denom / Agenzia cliente				Condizioni pagamento ASS Assegno		Valuta 000 EURO	
Agente						Magazzino 000 Sede	
Riferimento VS. ORDINE MAIL				Annotazioni			
Cod. Articolo	Descrizione	UM	Quantità	Prezzo	Sconti	Importo riga	C.IVA
21012	FRIGO/FREEZER CF-35 12/24/115/230V	NR	1,00000	440,00		440,00	22
Totale merce 440,00		Sconto		Netto merce 440,00		Spese incasso	
Bolli		Totale imponibile 440,00		Totale IVA 96,80		Spese documentate	
Riepilogo IVA							
C.IVA	Imponibile spese	Tot. imponibile	% IVA	Descrizione IVA	Imposta	Omaggio	
22	0,00	440,00		IVA 22%	96,80	Contrass./ Reso	
							Accanto
							Abbuono
							Totale a pagare
							536,80
Scadenze rate e relativo importo							
Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata	Data scad.	Importo rata		
19/02/2014	536,80						
Ns. Rif. Bancario:							
Luogo inizio trasporto Sede						Data / ora inizio trasporto 28/02/2014 10.17	
Trasporto a cura del Destinatario		Aspetto esteriore beni Scatola		Causale trasporto C/vendita		Firma destinatario	
N° Colli 1		Peso Lordo 0,00000		Peso Netto 0,00000		Firma conducente <i>idofe</i>	
Vettori				Data / Ora ritiro		Firma vettore <i>idofe</i>	