

SENT BY/INVIATO DA:

Name:
 Address:
 City/Postal code:
 Country:
 Tel/Fax n.
 Carta Id.N°
 Cod.Fisc.

FATTURA PROFORMA / PACKING LIST

INVOICE N: 001

SENT TO/DESTINATARIO:

Name:
 Attn: 0
 Address:
 City/Postal code:
 Country:
 Tel/Fax n.
 Email:
 NIE
 Mod. 030

ALLEGATO

Date:
 Number of Parcels:
 Total gross weight:
 Total net weight:

Descrizione dei beni	Nazione Origine	Pezzi/Crt	Valore Unitario	Valore Totale
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
				€ -
			TOTALE	€ -

VALUE FOR CUSTOMS PURPOSE ONLY NO COMMERCIAL VALUE

REASON FOR EXPORT:

TERMS OF DELIVERY:

€ -

TRASFERIMENTO MERCE

IF IT REGARDS:

L'esportatore del prodotto oggetto del presente documento

Dichiara che, salvo quando diversamente indicato in modo diverso, questi prodotti sono di origine preferenziale.

Name:

Luogo e data:

Firma: