

T 645/15



ESERCIZIO 20 15

# ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1489

Jolly Officine S.R.L.

MANIF. BUS

\_\_\_\_\_

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657  
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247  
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733  
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.489	10/11/2015			€ 4.435,41

**IL CASSIERE  
 PAGHERA'  
 LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO  
 A FAVORE DI:**

**OFFICINE JOLLY S.r.l.**  
 via Leopardi G., 68 G/H/I  
 74100 TARANTO (TA)  
 Partita IVA: 02736800737  
 CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: quattromilaquattrocentotrentacinque,41

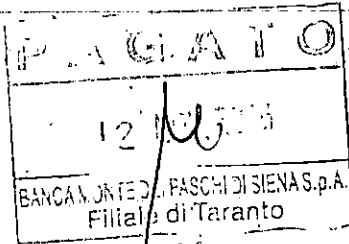
PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI  
 UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

MANUT.BUS AZ.517

PAGAMENTO FATTURE N.  
 588 CIG ZEA11242B5



IMPORTO LORDO	€	4.435,41
TOTALE RITENUTE	€	0,00
IMPORTO	€	4.435,41

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA		CASSA	CASSA
		IMPORTO LORDO	€ 4.435,41
	PREVISIONE	€ 0,00	
	PROG. ORDINATIVI EMESSI	€ 0,00	
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'	€ 0,00	
63/09			

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

BANCA MONTE DEI PASCHI DI SIENA SPA  
FILIALE 9601 TARANTO

IBAN BENEFICIARIO: IT03F0200815808000103125498

NR.SCT: 119710996 CRO: A1009672654

DATA ORDINE: 12.11.2015

TRANSACTION ID: A100967265401030481580115800IT

ORDINANTE: AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TA  
VIA CESARE BATTISTI 657  
TARANTO

BANCA DEST: UNICREDIT BANCA SPA  
TARANTO  
TARANTO 1

DIREZ  
TA

BENEFICIARIO: OFFICINE JOLLY SRL

DT REG : 16.11.2015

IMPORTO: 4.435,41

NOTE: FATT 588 CIG ZEA11242B5

MANDATO NUM. 1489

GRUPPO BANCARIO MONTE PASCHI SIENA - BANCA 1030.6 -GRUPPO 1030

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657  
 Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247  
 Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733  
 Capitale Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

**ORDINATIVO DI PAGAMENTO**

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	0	1.489	10/11/2015			€ 4.435,41

**IL CASSIERE  
 PAGHERA'  
 LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO DI PAGAMENTO  
 A FAVORE DI:**

**OFFICINE JOLLY S.r.l.**  
 via Leopardi G.,68 G/H/I  
 74100 TARANTO (TA)  
 Partita IVA: 02736800737  
 CC 03.18;24.166

DICONSI EURO: quattromilaquattrocentotrentacinque,41

PAGAMENTO: RIMESSA DIRETTA 60 GIORNI  
 UNICREDIT BANCA AGENZIA TA/1XXXX

IBAN: IT03F0200815808000103125498

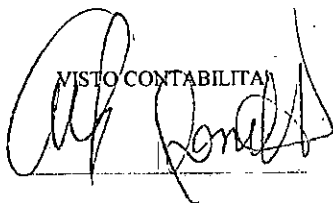
**CAUSALE DEL PAGAMENTO**

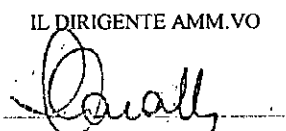
MANUT.BUS AZ.517

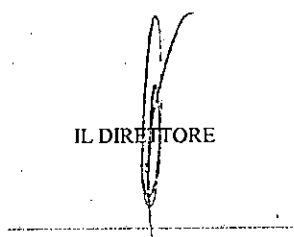
PAGAMENTO FATTURE N.  
 588 CIG ZEA11242B5

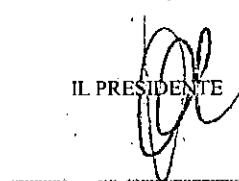
<b>IMPORTO LORDO</b>	€	4.435,41
<b>TOTALE RITENUTE</b>	€	0,00
<b>IMPORTO</b>	€	4.435,41

		CASSA	CASSA
<b>RISULTANZE                  DELLA GESTIONE DI CASSA</b>	<b>IMPORTO LORDO</b>	€ 4.435,41	
	<b>PREVISIONE</b>	€ 0,00	
	<b>PROG. ORDINATIVI EMESSI</b>	€ 0,00	
<b>ESTREMI DELIBERA</b>			
63/09	<b>DISPONIBILITA'</b>	€ 0,00	

VISTO CONTABILITA'  


IL DIRIGENTE AMM.VO  


IL DIRETTORE  


IL PRESIDENTE  




# OFFICINE JOLLY srl

Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
 Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
 Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com  
 C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
 R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE  
 AMAT S.P.A.  
 VIA C.BATTISTI, 657  
 74121 TARANTO TA  
 DESTINAZIONE  
 VIA C.BATTISTI, 657  
 TA TARANTO  
 - 5 NOV. 2014

COD. CLIENTE AMAT	NUM.PAG. 1	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. 00146330733	N. DOCUMENTO 588	DATA DOCUMENTO 17-10-2014	TIPO DOCUMENTO FATTURA
----------------------	---------------	--	---------------------	------------------------------	---------------------------

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO LAVORAZIONI
------------	-------	--------------------------------------

CONDIZIONI DI PAGAMENTO R.D. 60 GG F.M.	BANCA D'APPOGGIO
--	------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE SOSPENSIONE. ANTERIORE SU VS BUS AZ. N.517 CIG:ZEA11242B5 RIF. VS ORD. PROT. N.20109/UT DEL 09/10/2014 RIF. VS DDT N.951 - NS DDT N.307	NR	1.00	3635.59		3635.59	22

*AmAt*  
 Azienda per la mobilità nell'area di Taranto  
 Prot. n. 21571  
 del 03 NOV. 2014

- AD Amm.re Delegato
- DG Direttore Generale
- DA Direttore Amministrativo
- DT Direttore Tecnico
- UAP Appalti / Contratti
- UCM Commerciale / Marketing
- UCB Contabilità Bilancio
- UES Esercizio / Sosta
- UIS Informatica / Statistica
- UMT Manutenzione / Tecnica
- URU Risorse Umane
- UAG Area Gen. P.P.A.R. SINISTRI
- RAG Ufficio Ragioneria
- STQ Staff Qualità

N. RIC. \_\_\_\_\_ N. IVA 3230  
 DATA DI REGISTRAZIONE 20 NOV. 2014

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
--------------	--------------------	------------------	------------------	-------------

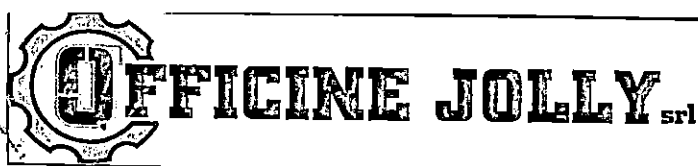
IMPONIBILI 3635.59	COD. I.V.A. 22	ARTICOLO I.V.A. 22	IMPOSTA 799.82	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
-----------------------	-------------------	-----------------------	-------------------	---

TOTALE IMPONIBILI 3635.59	ART. 15	TOTALE IMPOSTA 799.82	TOTALE DOCUMENTO IN EURO 4435.41
------------------------------	---------	--------------------------	-------------------------------------

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
----------	----------	---------------	--------------	------------------

VETTORE	FIRMA VETTORE
---------	---------------



Sede legale: Via G. Leopardi, 68 G/H/I - 74100 Taranto  
 Sede operativa: C.da Feliciolla - 74010 Statte (TA)  
 Tel: 099.474.47.45 - Fax: 099.474.48.88 - mail. officinajolly@gmail.com  
 C.F./P.Iva 02736800737 - Capitale Sociale € 100.000,00 I.V.  
 R.E.A.: 166416/TA

SPETT.LE

AMAT S.P.A.

VIA C.BATTISTI, 657  
 74121 TARANTO

TA

DESTINAZIONE

VIA C.BATTISTI, 657  
 TA TARANTO

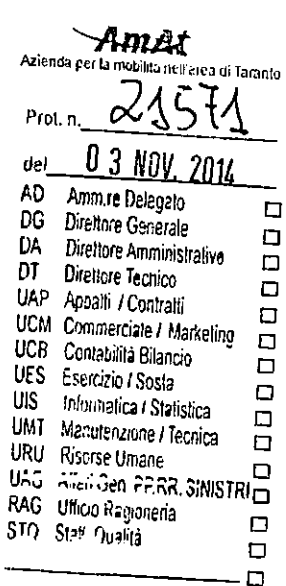
- 5 NOV. 2014

COD. CLIENTE <b>AMAT</b>	NUM.PAG. <b>1</b>	CODICE FISCALE / PARTITA I.V.A. <b>00146330733</b>	N. DOCUMENTO <b>588</b>	DATA DOCUMENTO <b>17-10-2014</b>	TIPO DOCUMENTO <b>FATTURA</b>
-----------------------------	----------------------	---	----------------------------	-------------------------------------	----------------------------------

SPEDIZIONE	PORTO	CAUSALE DEL TRASPORTO
------------	-------	-----------------------

LAVORAZIONI

CONDIZIONI DI PAGAMENTO <b>R.D. 60 GG F.M.</b>	BANCA D'APPoggio
---	------------------

DESCRIZIONE	U.M.	Q.TA'	PREZZO	SC%	IMPORTO	IVA
VS DARE PER REVISIONE SOSPENSIONE ^ NTERIORE SU VS BUS AZ. N.517 IG:ZEA11242B5 RIF. VS ORD. PROT. N.20109/UT DEL 09/10/2014 RIF. VS DDT N.951 - NS DDT N.307  	NR	1.00	3635.59		3635.59	22

N. RIC. \_\_\_\_\_ | N. IVA **3230**  
 DATA DI REGISTRO **20 NOV. 2014**

TOTALE MERCE	SPESE DI TRASPORTO	SPESE DI IMBALLO	SPESE DI INCASSO	SPESE VARIE
--------------	--------------------	------------------	------------------	-------------

IMPONIBILI <b>3635.59</b>	COD. I.V.A. <b>22</b>	ARTICOLO I.V.A. <b>22</b>	IMPOSTA <b>799.82</b>	Legge 675/96 I Vostri dati anagrafici vengono utilizzati solo per adempimenti di obblighi di legge e amministrativi.
------------------------------	--------------------------	------------------------------	--------------------------	---

TOTALE IMPONIBILI <b>3635.59</b>	ART. 15	TOTALE IMPOSTA <b>799.82</b>	TOTALE DOCUMENTO IN EURO <b>4435.41</b>
-------------------------------------	---------	---------------------------------	--

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	ANNOTAZIONI / VARIAZIONI
----------------------------	--------------------------

N° COLLI	PESO KG.	DATA PARTENZA	ORA PARTENZA	FIRMA CONDUCENTE
----------	----------	---------------	--------------	------------------

VETTORE	FIRMA VETTORE
---------	---------------

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI verifica condizione, ordine e contratto	
Contr. Rep. n°	del
Conv. n°	del
Determ. A.D. n°	del
Delib. C.A. n°	del
Data scadenza pagamento	
DATA	L'ADDETTO AL RISCONTRO
IL RESP. UNITA' CONTRATTI per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO PERSONALE verifica visite di accertamento sanitario del personale	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' PERSONALE per supervisione	
DATA	FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali	
Contr. Rep. n.	del
Delib. C.A. n.	63 del ep
Delib. C.A. n.	del
Delib. C.A. n.	del
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE
IL RESP. UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO RAGIONERIA verifica dati contabili	
data scadenza pagamento indicata in fattura	
data scadenza di pagamento presunta	
DATA 06 SET. 2015	FIRMA DEL RESPONSABILE 06/MS
IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO per supervisione	
DATA 10-11-2015	FIRMA Comuto

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA verifica dati tecnici	
Data scadenza pagamento	
DATA	FIRMA

UFFICIO TECNICO verifica perfetta esecuzione lavori	
Data scadenza pagamento	
DATA 28/10/15	FIRMA DEL RESPONSABILE F. M.
IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA per supervisione	
DATA	FIRMA DEL RESPONSABILE

UNITA' AA.GG. E PP.RR. verifica conferimento incarico	
Conferimento del ..... Prot.....	
IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.	
DATA	FIRMA

NOTE: *li allego con esse*  
*№ 57782.*

prot. 20109\_/UT

Taranto, lì 09.10.2014

Spett.le  
OFFICINE JOLLY S.r.l.  
C/da Feliciolla  
74010 STATTE (TA)  
Fax n. **099 4744888**

**OGGETTO: BUS 517 – revisione sospensione anteriore.** (Autorizzazione ai sensi dell'art. 13 - comma 2 del "Regolamento per gli appalti e forniture").  
**C.I.G.ZEA11242B5**

In relazione al vs. preventivo n. 970/14 dell'importo di € 3.839,59 + IVA (assunto al protocollo aziendale n° 18821 del 17.09.2014) riferito ai lavori già eseguiti e descritti in oggetto, tenuto conto della valutazione delle ore di lavoro occorse (45h anziché 48h preventivate) e del suo costo orario (€ 20,00/h + IVA anziché € 23,00/h + IVA preventivate) ed al fine di regolarizzare la pratica, si emette ordine per un importo di € 3.635,59 + IVA, finalizzato all' emissione della fattura.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. d alla data di emissione della fattura.

**Nota: Il numero di C.I.G. in oggetto dovrà essere riportato in fattura.**

Gregorio Paurini

IL DIRETTORE GENERALE  
Ing. Giovanni Matichecchia





**OFFICINE JOLLY s.r.l.**  
 Contrada Feliciolla  
 Tel. 099 4744745 - Fax 099 4744888  
 74010 STATTE (TA)  
 Partita IVA: 02736800737

**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**

(D.P.R. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21-12-1996)

N. 307 del 16/09/2014

a mezzo:  vettore  mittente  destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA e Codice Fiscale

AUTOSTA  
VIA CASSIS, 1657  
FUOCO TARANTO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se è diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

LDST

PARTITA IVA

CODICE FISCALE

CAUSALE DEL TRASPORTO

CAVIMIONI

Vs. ord.

del

in conto

a saldo

QUANTITÀ	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (*)
1	BUS AZ N° 517	
	AL FV S88TN° 951	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

A VISTA

N. COLLI

PESO KG.

PORTO

TOTALE €

Consegna o inizio trasporto a mezzo

mittente

destinatario

DATA E ORA DEL RITIRO

16.09.2014 16.15

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA

FIRMA

VETTORI

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI

FIRMA DEL DESTINATARIO

(\*) Solo in caso di utilizzo in sostituzione della certificazione fiscale.

www.scattosrl.com

Mod. SC-4102

SCATTO  
mod. in officina

**ATTENZIONE:**

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoricante. Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

**DICHIARAZIONI**

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/74, dell'art. 1 del D.M. 13/4/79, della Legge 132/1987 e D.D. 22/02/06 del Ministero delle Infrastrutture e dei Trasporti.

**A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;   |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |   |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |   |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

**B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO  
PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500**

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio

n. \_\_\_\_\_, dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |  |   |  |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà; | <input type="checkbox"/> prese in comodato; | <input type="checkbox"/> prese in locazione, |
|--|---|--|
- e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

(\*): Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprende cose che rientrano fra quelle previste nella licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A)

### DOCUMENTO DI TRASPORTO

(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

**AZIENDA PER LA MOBILITA'**  
**NELL'AREA DI TARANTO**  
 Via C. Battisti, 657 - TARANTO  
 Tel. 099.73561 - Fax 7794247  
 Part. IVA 001068289709

N. 951 del 150912014

a mezzo:  
 vettore     cedente     cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

Ditta **JOLLI**  
**STATTE**  
**TA**

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del cessionario) E VARIAZIONI

**ITEM**

CAUSALE DEL TRASPORTO

**LAVORI BUS 517**

VS. ORD. N. \_\_\_\_\_ DEL \_\_\_\_\_  
 in conto  
 a saldo

QUANTITA'	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO IVA
1	Autobus W 517 per lavoro antimbraccio scienziato	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI	N. COLLI	PESO KG	PORTE	TOTALE €
<b>A VIS TA</b>	<b>09</b>			

VEITTORE: Ditta, Domicilio, o Residenza	DATA E ORA DEL RITIRO	FIRME
		<i>[Firma]</i>

Consegna o inizio trasporto a mezzo	cedente / cessionario	DATA	ORA	FIRMA DEL CONDUCENTE
		<b>15091141</b>	<b>0908</b>	<i>[Firma]</i>
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI		NUMERO PROGRESSIVO	FIRMA DEL CESSIONARIO	
			<i>[Firma]</i>	

### ATTENZIONE:

I fogli di questo bollettario sono in carta chimica autoriscaldante:  
Per non produrre involontarie trascrizioni, si prega di compilare le dichiarazioni  
sottostanti «a foglio singolo» e non a ricalco.

## DICHIARAZIONI

ai sensi dell'art. 39 della Legge 298/1974, dell'art. 1 del D.M. 13.4.79 e della Legge 132/1987

### A) TRASPORTO DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> di sua proprietà;           | <input type="checkbox"/> da esso elaborate, trasformate, riparate o simili;  |
| <input type="checkbox"/> da esso prodotte o vendute; | <input type="checkbox"/> tenute in deposito in relazione al contratto di deposito o<br>ad un contratto di mandato ad acquistare o a vendere. |
| <input type="checkbox"/> prese in comodato;          |  |
| <input type="checkbox"/> prese in locazione;         |  |

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

### B) TRASPORTO OCCASIONALE DI COSE IN CONTO PROPRIO PER UN PESO COMPLESSIVO A PIENO CARICO SUPERIORE A KG 3.500

Il sottoscritto, titolare di licenza all'autotrasporto di cose in conto proprio n. \_\_\_\_\_,  
dichiara che le seguenti cose sono (\*):

- di sua proprietà;       prese in comodato;       prese in locazione,

e costituiscono trasporto occasionale per le seguenti esigenze: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma leggibile del titolare  
(o del suo legale rappresentante)

\_\_\_\_\_

(\*) Dichiarare l'ipotesi o le ipotesi che ricorrono.

N.B. - La dichiarazione B) va fatta anche nel caso che il trasporto, oltre che essere occasionale, comprenda cose che rientrano fra quelle previste nella  
licenza e va quindi aggiunta a quella di cui alla lettera A).

OK.

Allegato 3

**RAPPORTO DI VERIFICA**

RELATIVO ALLA ESECUZIONE DI LAVORAZIONI E/O FORNITURE AFFIDATE A DITTE  
ESTERNE

**OGGETTO DEL LAVORO E/O FORNITURA**

BUS N. AZ. 517 TARGATO \_\_\_\_\_

Ovvero

ALTRO: \_\_\_\_\_

DITTA: JOLLY

LAVORO: Revisione sospensione autentica.

FATT. N. 588 data 12/10/14

Nota Uff. Acquisti N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Delibera N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Let. Incarico N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. lavori N. 20109 data 09-10-14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

Ord. ricambi N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT andata N. 257 data 15/09/14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT ritorno N. 307 data 16/09/14; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

DDT rest. Ric. N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_ ; N. \_\_\_\_\_ data \_\_\_\_\_

E' stato verificato che le lavorazioni e/o forniture, commissionate alla ditta sopra riportata, di cui alla fattura evidenziata, per un importo complessivo di:

€ 3635,59 oltre IVA € 29988 Tot. € 6435,49

sono state eseguite in conformità ai patti contrattuali.

Taranto li 22/10/14

IL TECNICO INCARICATO  
DI SEGUIRE I LAVORI.....

IL CAPO UNITA'.....

Commessa 57.762		Tipo : 02 ACCIDENTALE	
Data apertura 13/09/2014 17:58	Data chiusura 23/10/2014 08:48	Stato Commessa: CHIUSA	
Veicolo 0517	Targa CX 033 XG	Modello Menarini M 231 MU 3P	Km 587.276
Num. Carrozzeria:		Cliente: 1 AMAT	

**IMPORTO FERMO VEICOLO :**

**Totale:**

**SALDI COMMESSA**

	Qta		Tot. Importo
Costo Lavorazioni Interne.....	0,00	€	0,00
Costo Lavorazioni Esterne.....		€	0,00
Costo Materiali Utilizzati.....		€	0,00
Costo Ciclo Passivo.....		€	0,00
<b>COSTO TOTALE COMMESSA.....</b>			<b>0,00</b>