

**FRATELLI VERGNANO S.R.L.**

Sede Sociale e Amministrativa

CORSO EGIDIO OLIA,2

10023 CHIERI TO

Tel. (+39) 011 942 35 23 - Fax (+39) 011 942 54 26

www.vergnano.com E-Mail : info@vergnano.com

R.E.A. 169646-M.M. TO 007798 P.IVA E C.F. 00474150018

COD. IVA INTRACOMUNITARIA: IT 00474150018

REG. IMPR. UFF. TORINO: 138/42 - CAP. SOC. € 234.000 I.V

Spettabile

 MAGNA PT S.p.A.  
VIA DEI CICLAMINI, 4  
70026 MODUGNO  
BA

Luogo di consegna

 MAGNA PT S.p.A.  
VIA DEI CICLAMINI, 4  
70026 MODUGNO  
BA  
ITALIA

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                                |                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------|--------------------|
| Nr.<br><b>DDT26-03363</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      | DEL<br><b>09/03/26</b> | Pagina 1                                       |                    |
| CODICE<br>TRANS                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        | PORTO<br>FRANCO DESTINO                        |                    |
| CODICE FISCALE<br>04886850728                                                                                                                                                                                                                                                                  |                        | PARTITA IVA<br>04886850728                     |                    |
| DESCRIZIONE BENI                                                                                                                                                                                                                                                                               |                        |                                                | UM                 |
| Ordine n° 5500046444<br><br>E23235      CREATORE MD M.2.14/15^ 2 SX AA      FRW330445<br>sr. 260264/5<br><br>Ns. OV25-017995                                                                                                                                                                   |                        |                                                | NR                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                                | QUANTITA'          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                                | 1                  |
| <div style="text-align: center;"> <br/>           Cod.For. _____<br/> <b>11 MAR 2026</b><br/>           "Ricevuto con riserva e verifica"<br/>           Firma _____<br/>           ESPRESSO         </div> |                        |                                                |                    |
| CAUSALE TRASPORTO<br>TRASFERIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                             |                        | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>SCATOLA 35X21X21 | NUMERO COLLI<br>1  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                        |                                                | KG.<br>9,5         |
| VETTORE                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        | DATA RITIRO                                    | FIRMA              |
| 1. DHL INTERNATIONAL SRL                                                                                                                                                                                                                                                                       |                        | 1.                                             | 1.                 |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        | 2.                                             | 2.                 |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                        | 3.                                             | 3.                 |
| 10036 SETTIMO T.SE (TO)                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                                                |                    |
| TRASPORTO A CURA:                                                                                                                                                                                                                                                                              | Data Inizio Trasporto  | Ora Inizio Trasporto                           | FIRMA CONDUCENTE   |
| VETTORE                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                        |                                                | FIRMA DESTINATARIO |
| ANNOTAZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                        |                                                |                    |

