

**ITALUTENSILI SNC di Lassandro e Loiacono**

Via Pionieri del commercio Barese, 13 - 70132 Bari (BA)

P.IVA/C.F. 02907840728

e-mail: info@italutensili.com

Tel.: 0805314555 - 0805383899 - Fax: 0805314556

**DESTINAZIONE MERCE**

SEDE

via dei Ciclamini, 4  
70026 Modugno (BA) ITALIA**SPETTABILE**

MAGNA PT S.p.A.

via dei Ciclamini, 4  
70026 Modugno (BA) ITALIA

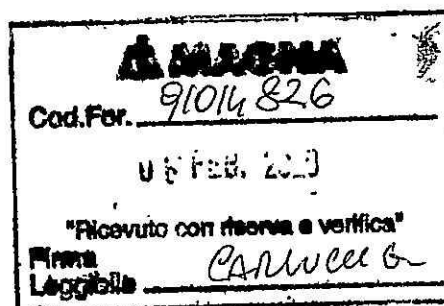
P. IVA / C. F. 04886850728

29707

**DDT**

|                                    |                                                                             |                                            |                        |                  |           |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|------------------|-----------|
| N° DOCUMENTO<br>124                | DATA DOCUMENTO<br>06/02/2020                                                | CAUSALE DOCUMENTO<br>RESO DA C/LAVORAZIONE | COD. CLIENTE<br>000053 | PAGINA<br>1 DI 1 |           |
| ARTICOLO                           | DESCRIZIONE                                                                 |                                            |                        | U.M.             | QUANTITA' |
| 0000085                            | Affilatura MOLE CAFRO 4BT9 Co.Ge. 440200 c.d.c. 815 IN C/ORDINE 45000569596 |                                            |                        | PZ               | 5,00      |
| A SALDO VS. DDT 223 DEL 06.02.2020 |                                                                             |                                            |                        |                  |           |

Edi Solo 122277 pig



|                                   |                                                                                                             |              |                                              |
|-----------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------|
| ASPETTO ESTERIORE BENI<br>Cartone | COLLI<br>1                                                                                                  | PESO KG<br>0 | PORTO<br>FRANCO                              |
| DATA INIZIO TRASPORTO             | TRASPORTO A CURA DEL<br>CEDENTE                                                                             |              | TRASPORTO A MEZZO                            |
| FIRMA DEL CONDUCENTE              | FIRMA DEL VETTORE                                                                                           |              | FIRMA DESTINATARIO<br>Magna<br>Via c.<br>1,3 |
| NOTE                              | Se l'imballaggio presenta segni di<br>mandmissione, apporre la riserva<br>sul buono di consegna del vettore |              |                                              |