

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

**LA FULISAN S.r.l.**  
**PULIZIA E SANIFICAZIONE**  
 Via Asclanghi n° 2/B - 70132 BARI  
 Tel. 080.5796950 - Fax 080.5742740  
 P. IVA - C.F.: 00254300728

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

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

N. 869 del 28/05/2019

a mezzo: ☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

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

GETMA9 SPA  
Via Ciccamini 4  
170026 MODUGNO

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

1259 15566

CAUSALE DEL TRASPORTO

11557 Rino

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto

☐ a saldo

| QUANTITÀ           | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (1) |
|--------------------|-----------------------------------------|-------------|
| <u>160</u>         | <u>2517105400 (KIT KLT)</u>             |             |
| <u>4966 733539</u> |                                         |             |
|                    |                                         |             |
|                    |                                         |             |
|                    |                                         |             |
|                    |                                         |             |
|                    |                                         |             |
|                    |                                         |             |
|                    |                                         |             |
|                    |                                         |             |
|                    |                                         |             |

|                            |                   |         |       |          |
|----------------------------|-------------------|---------|-------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI <u>1</u> | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
|----------------------------|-------------------|---------|-------|----------|

|                                                                                                           |                       |                                             |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------|
| VEITORE: ditta, domicilio o residenza                                                                     | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRME                                       |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario | <u>28/05/19</u>       | <u>KUEHN + NAGEL S.p.A.</u>                 |
|                                                                                                           |                       | Via dei Ciclamini, snc - 70026 Modugno (BA) |

|                |                    |
|----------------|--------------------|
| <u>A. VISA</u> | <u>28 MAG 2019</u> |
|----------------|--------------------|

|                          |                    |                                                      |
|--------------------------|--------------------|------------------------------------------------------|
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | N. PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO                                |
|                          |                    | <u>con riserva di verifica su qualità e quantità</u> |