

168112

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. TO 007798 P.IVA E C.F. 00474150018
COD. IVA INTRACOMUNITARIA: IT 00474150018
REG. IMPR. UFF. TORINO: 139/42 - CAP. SOC. € 234.000 I.V



Spettabile

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

BA

Italia

Luogo di consegna

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

BA

Italia

Nr. DDT19-06474	DEL 15/05/19	Pagina 1	CODICE CLIENTE C083037
--------------------	-----------------	----------	---------------------------

CODICE FORNITORE 91005670	PORTO FRANCO DESTINO
------------------------------	-------------------------

CODICE FISCALE CLIENTE 04886850728	PARTITA IVA CLIENTE IT04886850728
---------------------------------------	--------------------------------------

EXPRESS H. 12

DESCRIZIONE BENI	ACCONTO/ SALDO	QUANTITA'
Ordine nr. DDT 1154 del 06/05/19 ORDINE 4500548027 DEL 09/05/2019		
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329791 Dim. 75x203 sr. 181470/3 Pos. 06	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329603 Dim. 75x203 sr. FETTE2 Pos. 13	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329604 Dim. 75x203 sr. 181426/1 Pos. 14	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329790 Dim. 75x203 sr. 181997/4 Pos. 05	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329595 Dim. 75x203 sr. 172094/1 Pos. 31	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329793 Dim. 75x203 sr. 181468/2 Pos. 34	Saldo	NR 1

CAUSALE TRASPORTO LAVORAZIONI	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI PEDANA	NUMERO COLLI 103	KG. 103
----------------------------------	--------------------------------------	---------------------	------------

VETTORE 1. TNT GLOBAL EXPRESS VIA PESCARITO, 79 10099 S.MAURO T.SE (TO) 2. 3.	DATA RITIRO 1. 2. 3.	FIRMA 1. 2. 3.
--	-------------------------------	-------------------------

TRASPORTO A CURA: VETTORE	DATA INIZIO TRASPORTO 15/05/19	FIRMA CONDUCENTE	FIRMA DESTINATARIO
------------------------------	-----------------------------------	------------------	--------------------

ANNOTAZIONI