

Tel. (+39) 011 942 35 23 - Fax (+39) 011 942 54 26
www.vergnano.com E-Mail : info@vergnano.com
R.E.A. 169648-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.

174 364



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. DDT19-13861		DEL 05/11/19	Pagina 1		CODICE CLIENTE C083037		VIA DEI CICLAMINI, 4 70026 MODUGNO BA ITALIA		
CODICE FORNITORE 91005670			PORTO FRANCO DESTINO						
CODICE FISCALE CLIENTE 04886850728			PARTITA IVA CLIENTE IT04886850728			*DDT19-13858			
DESCRIZIONE BENI							ACCONTO/ SALDO	QUANTITA'	
Ordine nr. DDT 2626 del 28/10/19 ORDINE 4500559903 DEL 23/09/2019									
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329976 Dim. 80x240 sr. 181352/2 Pos. 02							Saldo	NR	1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329597 Dim. 80x240 sr. 190147/5 Pos. 09							Saldo	NR	1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329946 Dim. 75x240 sr. 191044/2 Pos. 03							Saldo	NR	1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329597 Dim. 80x240 sr. 190147/6 Pos. 09							Saldo	NR	1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329597 Dim. 80x240 sr. FETTE H1097 Pos. 09							Saldo	NR	1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329597 Dim. 80x240 sr. FETTE H1098 Pos. 09							Saldo	NR	1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329597 Dim. 80x240 sr. FETTE H1088 Pos. 09							Saldo	NR	1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329739 Dim. 65x240 sr. 180487/3 Pos. 11							Saldo	NR	1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329967 Dim. 65x240 sr. 190771/1 Pos. 11							Saldo	NR	1
CAUSALE TRASPORTO LAVORAZIONI			ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VEDI DDT N.*			NUMERO COLLI		KG.	
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 05/11/19		FIRMA CONDUCENTE		FIRMA DESTINATARIO 			
ANNOTAZIONI									