



PVD TECHNOLOGY & SPECIAL TOOLS



STS S.r.l. - Sede Legale o Amministrativa
Via Caporallino, 13/A - 25060 CELLATICA (BS)
Tel. 0302522106/0302527777 - fax 0302522636
www.sts-group.net
e-mail: info@sts-group.it - Pec: sts-group@legalmail.it
Cap.Soc. Euro 191.021,00 I.V. - R.E.A. BS 333456
Reg. Impr. BS, Cod. Fisc. e Part.IVA 03156290177
Unità Locale di Padova: Via Caltana, 120/C - 35011 CAMPODARSEGO (PD)
Tel. 0499201558 - fax 0499200071 e-mail: info@sts-group.it
Unità Locale di Bologna: Via Parini, 12 - 40033 CASALECCHIO DI RENO (BO)
Tel. 051969882 - fax 051969709 - e-mail: info@sts-group.it

Destinatario

GETRAG S.P.A.

Via dei Ciclamini 4

70026 MODUGNO BA

Italy

Destinazione Merce

GETRAG S.P.A.

Via dei Ciclamini 4

70026 MODUGNO BA

Italy

178734

N.Doc. B1809280	Data Doc. 06/11/2018	DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472 del 14/08/96)		Pagina N. 1 / 1
Causale del Trasporto VENDITA SERVIZI		Cod.Cliente 001767	Cod.Fiscale 04886850728	Partita IVA 04886850728
Descrizione Pagamento BON.BANC.90 GG.DF.F.M.		Banca di appoggio		Telefono Cliente 080/5858560
Rif.Ordine		Agente 56 - PANICO NICOLA*10		

Codice	Descrizione Dei Beni(Natura - Qualita')	U.M.	QTA	PREZZO CAD.	SCONTO
STW326783	Vs.Bolla: 2072 del 24/10/2018 IN ACCONTO COLTELLO POS.01 AFF+CRONAL RIAFFILATURA RIV. CRONAL VS.MATRICOLA: 04 3	NR	1,000	30,00 30,00	
STW326783	COLTELLO POS.01 AFF+CRONAL RIAFFILATURA RIV. CRONAL VS.MATRICOLA: 67 3 Note: - IN CASO DI IMPONIBILE INFERIORE A EURO 50,00 SUL TOTALE DELLA FATTURA, VERRA' ADDEBITATO UN MINIMO FATTURABILE PER IL RAGGIUNGIMENTO DI TALE IMPORTO *** - I DOCUMENTI STS NON RIPORTANO LE DIMENSIONI PRECISE DEGLI UTENSILI MA QUELLE DI RIFERIMENTO DEI RANGES DI LISTINO	NR	1,000	30,00 30,00	

TRASPORTO A CURA DEL A mezzo VETTORE			Aspetto esteriore dei beni Nostra Cura	
N.Colli	Peso	Porto P.TO FRANCO DAP-DEST.MERCE	Data/Ora iniz.trasporto/consegna 06/11/18 9:14	Firma conducente
Annotazioni			Firma destinatario	
1	Ditta, residenza o domicilio (Comune, Via , N.) TNT GLOBAL EXPRESS SPA Corso Lombardla n.63 S.MAURO TORINESE N.Telefono 0302685511		Data/Ora del ritiro	Firma del vettore
2	Ditta, residenza o domicilio (Comune, Via , N.)		Data/Ora del ritiro	Firma del vettore

TRASCORSI 15 GG DALLA CONSEGNA DEL MATERIALE NON VERRANNO ACCETTATI RESI O RECLAMI