

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: 138/42 - CAP. SOC. € 234.000 I.V.

Spettabile

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

Luogo di consegna

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

Nr. DDT23-03631	DEL 09/03/23	Pagina 1	
CODICE TRANS		PORTO FRANCO DESTINO	
CODICE FISCALE 04886850728		PARTITA IVA 04886850728	
DESCRIZIONE BENI			UM
ORDINE 5500046444 E15352 CREATORE MD M.1.81/12^ 2 SX AA FRW329593			NR
			QUANTITA'
			1
 Cod. For. <u>91005670</u> 11 MAR. 2023 "Ricevuto con timbro e firma"			
319939			
CAUSALE TRASPORTO TRASFERIMENTO		ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLA	NUMERO COLLI 1
			KG. 9
VETTORE		DATA RITIRO	FIRMA
1. TNT GLOBAL EXPRESS VIA PESCARITO, 79 10099 S.MAURO T.SE (TO)		1.	1.
2.		2.	2.
3.		3.	3.
TRASPORTO A CURA:	Data Inizio Trasporto	Ora Inizio Trasporto	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE			FIRMA DESTINATARIO
ANNOTAZIONI			
5012533522			

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. 169846-MJ 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

Spettabile

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

Luogo di consegna

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

Nr. DDT23-03631	DEL 09/03/23	Pagina 1	
CODICE TRANS		PORTO FRANCO DESTINO	
CODICE FISCALE 04886850728		PARTITA IVA 04886850728	
DESCRIZIONE BENI			UM
ORDINE 5500046444 E15352 CREATORE MD M.1.81/12^ 2 SX AA FRW329593			NR
			QUANTITA'
			1
CAUSALE TRASPORTO TRASFERIMENTO		ASPETTO ESTERIORE DEI BENI SCATOLA	NUMERO COLLI 1
			KG. 9
VETTORE		DATA RITIRO	FIRMA
1. TNT GLOBAL EXPRESS VIA PESCARITO, 79 10099 S.MAURO T.SE (TO)		1.	1.
2.		2.	2.
3.		3.	3.
TRASPORTO A CURA:	Data Inizio Trasporto	Ora Inizio Trasporto	FIRMA CONDUCENTE
VETTORE			FIRMA DESTINATARIO
ANNOTAZIONI			