

**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-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

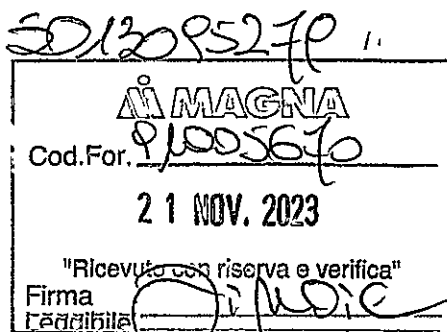
MAGNA PT S.p.A.  
VIA DEI CICLAMINI, 4  
70026 MODUGNO  
BA

Luogo di consegna

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

|                               |                        |                            |  |
|-------------------------------|------------------------|----------------------------|--|
| Nr.<br><b>DDT23-16225</b>     | DEL<br><b>20/11/23</b> | Pagina 1                   |  |
| CODICE<br>TRANS               |                        | PORTO<br>FRANCO DESTINO    |  |
| CODICE FISCALE<br>04886850728 |                        | PARTITA IVA<br>04886850728 |  |

| DESCRIZIONE BENI  |                               |           | UM | QUANTITA' |
|-------------------|-------------------------------|-----------|----|-----------|
| ORDINE 5500046444 |                               |           |    |           |
| T00145            | CREATORE MD M.1.00/30^ 2DX AA | FRW329739 | NR | 5         |



357348

|                                                                 |  |                            |                      |                  |  |                    |  |
|-----------------------------------------------------------------|--|----------------------------|----------------------|------------------|--|--------------------|--|
| CAUSALE TRASPORTO<br>TRASFERIMENTO                              |  | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI |                      | NUMERO COLLI     |  | KG.                |  |
| 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 |  | FIRMA DESTINATARIO |  |
| VETTORE                                                         |  |                            |                      |                  |  |                    |  |
| ANNOTAZIONI                                                     |  |                            |                      |                  |  |                    |  |