



CONSTRUZIONE E AFFILATURA DI UTENSILI IN LEGA DURA E HSS

**SPECIAL UTENSILI LD S R L SU**

Via delle Ginestre 19 - Z I 70026 Modugno (Ba)

Tel/Fax +39 080 531 33 60

e mail info@specialutensilid.it www.specialutensilid.it

C F / P IVA 07790540723 R E A Bari 581954 Cap Soc € 45 000 00 i v



ISO 9001:2015 N IT314909



Certificato nr / Certificat NMS- 23208-20

SPETT LE

**MAGNA PT S p a**

**VIA CICLAMINI, 4  
70026 MODUGNO (BA)**

LUOGO DI DESTINAZIONE

**MAGNA PT S p a**

**VIA CICLAMINI, 4  
70026 MODUGNO (BA)**

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D P R. 472 14/08/96)

**D D T C/Vendita**

| COD. CLI. | PARTITA IVA   | CODICE FISCALE | TELEFONO    | FAX         | VS. ORDINE   | N° DOC. | DATA DOCUMENTO | PAG. |
|-----------|---------------|----------------|-------------|-------------|--------------|---------|----------------|------|
| 000003    | IT04886850728 | 04886850728    | 080/5858111 | 080/5858204 | 5500037022/3 | 1254    | 23-07-25       | 1/1  |

| CODICE ARTICOLO                                                                                                     | DESCRIZIONE                                                                                                                            | UM. | QUANTITA |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------|
| BOA-307141C                                                                                                         | <b>Vs Ord 5500037022/37 del 10-06-2025 (OC 707 del 10-06-2025)</b><br>PUNTA SPECIALE EL MD CON FORI DI LUBRIF Ø12,6/Ø8,5/Ø14 RIV TIALN | PZ  | 30,00    |
| <div style="text-align: center;"><p>5014127815</p><p>Ricevuto con riserva e verifica"<br/>Firma Leggibile</p></div> |                                                                                                                                        |     |          |

| CAUSALE DEL TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | COLLI                    | PESO LORDO | PESO NETTO             | VOLUME |
|-----------------------|----------------------------|--------------------------|------------|------------------------|--------|
| C/VENDITA             | SCATOLA IN CARTONE         | 1                        |            |                        |        |
| TRASPORTO A CURA DEL  | PORTO                      | DATA E ORA DEL TRASPORTO |            |                        |        |
| A MEZZO MITTENTE      | PORTO FRANCO               | 23-07 25 14 32 00        |            |                        |        |
| DESCRIZIONE VETTORE   |                            | DATA E ORA DEL RITIRO    |            | FIRMA VETTORE          |        |
|                       |                            |                          |            |                        |        |
| ANNOTAZIONI           |                            |                          |            | FIRMA DEL CONDUCENTE   |        |
|                       |                            |                          |            |                        |        |
|                       |                            |                          |            | FIRMA DEL DESTINATARIO |        |
|                       |                            |                          |            |                        |        |

C - c Partita n° 250124