



BUONO APPROVVIGIONAMENTO DA MAGAZZINO N° 0009730

COMMESSA DI LAVORAZIONE N° \_\_\_\_\_

| Quantità                                      |    | Descrizione                  | Cod. Art. / Barcode | Destinazione      | Giacenza Residua |
|-----------------------------------------------|----|------------------------------|---------------------|-------------------|------------------|
| kg/Lt                                         | N° |                              |                     |                   |                  |
|                                               | 10 | RISME CARTA A 4              |                     | UFFICIO           |                  |
|                                               |    |                              |                     | TECNICO           |                  |
|                                               |    |                              |                     |                   |                  |
|                                               |    |                              |                     |                   |                  |
|                                               |    |                              |                     |                   |                  |
|                                               |    |                              |                     |                   |                  |
|                                               |    |                              |                     |                   |                  |
|                                               |    |                              |                     |                   |                  |
| Il Tecnico/Capo Operaio                       |    | Il Distributore di magazzino |                     | DATA 18/07/23     |                  |
| ESTREMI DELLO SCARICO (RISERVATO ALL'UFFICIO) |    |                              |                     |                   |                  |
| Data ____/____/____                           |    | N° REGISTRAZIONE _____       |                     | L'OPERATORE _____ |                  |