

T638



AZIENDA PER LA MOBILITÀ NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.

ESERCIZIO 20 21

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 1842

HIAC MAIL sm

SPSS Postali

**AZIENDA PER LA MOBILITA' NELL'AREA DI TARANTO S.p.A.**

Sede legale ed amministrativa: 74100 TARANTO - Via C. Battisti, 657

Telefono 09973561 (5 linee urbane) - Fax 0997794247

Codice fiscale, Partita IVA e n° di iscrizione al Registro delle Imprese di Taranto 00146330733

Capita Sociale sottoscritto: € 5.497.272,00 - Capitale Sociale versato: € 8.381.881,75

ORDINATIVO DI PAGAMENTO

GESTIONE	ESERCIZIO	N. ORDINATIVO	DATA	COD.CASSA	COD.CASSA	IMPORTO ORDINATIVO
	2021	1.842	25/08/2021			94,40

IL CASSIERE**PAGHERA' LA SOMMA DEL PRESENTE ORDINATIVO
DI PAGAMENTO A FAVORE DI:**

NIAL MAIL S.r.l.

VIA LUCANIA 146

74121 TARANTO (TA)

Partita IVA: 02792510733 C.F. 02792510733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: novantaquattro e 40 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT

IBAN: IT2000200815816000401332346

CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. A/252 del 03/06/2021

PAGAMENTO FATTURE N.

A/252 CIG Z3F3206793

IMPORTO LORDO	94,40
TOTALE RITENUTE	0,00
IMPORTO	94,40

RISULTANZE DELLA GESTIONE DI CASSA	IMPORTO LORDO	CASSA	CASSA
		94,40	
	PREVISIONE		
	PROG. ORDINATIVI EMESSI		
ESTREMI DELIBERA	DISPONIBILITA'		

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5171818508 Data SDI: 03/06/2021 13:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Nia Mail S.R.L. Via Lucania, 146 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02792510733 Cod. Fiscale: 02792510733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	A/252	2021-06-03	EUR 115,17

Dati ordine acquisto

Dati DDT
DDT A/424 Data DDT 2021-05-10
DDT A/457 Data DDT 2021-05-31
DDT A/414 Data DDT 2021-05-04
DDT A/447 Data DDT 2021-05-25
DDT A/435 Data DDT 2021-05-18

INSERIRE IL CIG x AREA DI COMP.

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Da DDT numero A/414 del 04/05/2021 DDT A/414 Data DDT 2021-05-04					22 %
CER50	CERTIFICATA 21 - 50gr DDT A/414 Data DDT 2021-05-04	PZ	5	0,85	4,25	22 %
RAR50	RACCOMANDATA AR 21 - 50 gr DDT A/414 Data DDT 2021-05-04	PZ	4	3,00	12,00	22 %
	Da DDT numero A/424 del 10/05/2021 DDT A/424 Data DDT 2021-05-10					22 %
CER50	CERTIFICATA 21 - 50gr DDT A/424 Data DDT 2021-05-10	PZ	9	0,85	7,65	22 %
RAR50	RACCOMANDATA AR 21 - 50 gr DDT A/424 Data DDT 2021-05-10	PZ	3	3,00	9,00	22 %
RAR20	RACCOMANDATA AR 20gr DDT A/424 Data DDT 2021-05-10	PZ	2	3,00	6,00	22 %
	Da DDT numero A/435 del 18/05/2021 DDT A/435 Data DDT 2021-05-18					22 %

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RAR20	RACCOMANDATA AR 20gr DDT A/435 Data DDT 2021-05-18	PZ	5	3,00	15,00	22 %
	Da DDT numero A/447 del 25/05/2021 DDT A/447 Data DDT 2021-05-25					22 %
CER20	CERTIFICATA 20gr DDT A/447 Data DDT 2021-05-25	PZ	41	0,45	18,45	22 %
	Da DDT numero A/457 del 31/05/2021 DDT A/457 Data DDT 2021-05-31					22 %
CER20	CERTIFICATA 20gr DDT A/457 Data DDT 2021-05-31	PZ	29	0,45	13,05	22 %
RAR50	RACCOMANDATA AR 21 - 50 gr DDT A/457 Data DDT 2021-05-31	PZ	3	3,00	9,00	22 %

Dati Riepilogo

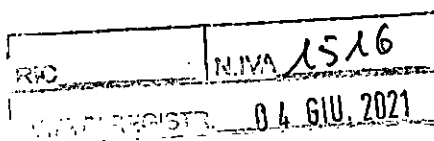
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	94,40	20,77

Dati pagamento

Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-06-03	EUR 94,40	CREDITO ITALIANO SPA	IT20000200815816000401332346

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 01685

Versione Style 2.9.0



FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 5171818508 Data SDI: 03/06/2021 13:03

Formato Trasmissione: FPR12

Mittente	Destinatario
Nial Mail S.R.L. Via Lucania, 146 74121 - Taranto - TA - IT P.IVA: IT02792510733 Cod. Fiscale: 02792510733 Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario)	AMAT SPA Via Cesare Battisti, 657 74121 - TARANTO - TA - IT P.IVA: IT00146330733 Cod. Fiscale: 00146330733 Codice Ufficio: 5WKJP7T

Dati Fattura

Natura Documento	Numero	Data	Importo Totale
Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a)	A/252	2021-06-03	EUR 115,17

Dati ordine acquisto

Dati DDT

DDT A/424 Data DDT 2021-05-10

DDT A/457 Data DDT 2021-05-31

DDT A/414 Data DDT 2021-05-04

DDT A/447 Data DDT 2021-05-25

DDT A/435 Data DDT 2021-05-18

INSERIRE IL CIG x AREA DI COMP.

Dettaglio linee Fattura

Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
	Da DDT numero A/414 del 04/05/2021 DDT A/414 Data DDT 2021-05-04					22 %
CER50	CERTIFICATA 21 - 50gr DDT A/414 Data DDT 2021-05-04	PZ	5	0,85	4,25	22 %
RAR50	RACCOMANDATA AR 21 - 50 gr DDT A/414 Data DDT 2021-05-04	PZ	4	3,00	12,00	22 %
	Da DDT numero A/424 del 10/05/2021 DDT A/424 Data DDT 2021-05-10					22 %
CER50	CERTIFICATA 21 - 50gr DDT A/424 Data DDT 2021-05-10	PZ	9	0,85	7,65	22 %
RAR50	RACCOMANDATA AR 21 - 50 gr DDT A/424 Data DDT 2021-05-10	PZ	3	3,00	9,00	22 %
RAR20	RACCOMANDATA AR 20gr DDT A/424 Data DDT 2021-05-10	PZ	2	3,00	6,00	22 %
	Da DDT numero A/435 del 18/05/2021 DDT A/435 Data DDT 2021-05-18					22 %

UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

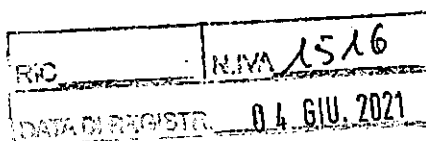
Articolo	Descrizione	U.M.	Q.tà	Pr. Unitario	Pr. Totale	IVA
RAR20	RACCOMANDATA AR 20gr DDT A/435 Data DDT 2021-05-18	PZ	5	3,00	15,00	22 %
	Da DDT numero A/447 del 25/05/2021 DDT A/447 Data DDT 2021-05-25					22 %
CER20	CERTIFICATA 20gr DDT A/447 Data DDT 2021-05-25	PZ	41	0,45	18,45	22 %
	Da DDT numero A/457 del 31/05/2021 DDT A/457 Data DDT 2021-05-31					22 %
CER20	CERTIFICATA 20gr DDT A/457 Data DDT 2021-05-31	PZ	29	0,45	13,05	22 %
RAR50	RACCOMANDATA AR 21 - 50 gr DDT A/457 Data DDT 2021-05-31	PZ	3	3,00	9,00	22 %

Dati Riepilogo			
Natura/Esigibilità IVA	Al. IVA	Imponibile	Imposta
S (scissione dei pagamenti)	22 %	94,40	20,77

Dati pagamento					
Condizioni Pagamento	Modalità	Data Scadenza	Importo	Istituto	IBAN
Pagamento completo					
	Bonifico	2021-06-03	EUR 94,40	CREDITO ITALIANO SPA	IT2000200815816000401332346

Dati Trasmittente: IT04030410288 - Progressivo Invio: 01685

Versione Style 2.9.0



UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI
 verifica condizione, ordine e contratto

Contr. Rep. n° del

Conv. n° del

Determ. A.D. n° del

Delib. C.A. n° del

Data scadenza pagamento

DATA L'ADDETTO AL RISCONTRO

IL RESP. UNITA' CONTRATTI
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO RAGIONERIA
 verifica dati contabili

data scadenza pagamento indicata in fattura

data scadenza di pagamento presunta

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO
 per supervisione

DATA FIRMA

IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA
 verifica dati tecnici

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA

UNITA' AA.GG. E PP.RR.
 verifica conferimento incarico

Conferimento del Prot.

IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.

DATA FIRMA

UFFICIO PERSONALE

verifica visite di accertamento sanitario del personale

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' PERSONALE
 per supervisione

DATA FIRMA

UFFICIO MAGAZZINO

verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali

Contr. Rep. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Delib. C.A. n. del

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESP. UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

UFFICIO TECNICO
 verifica perfetta esecuzione lavori

Data scadenza pagamento

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA
 per supervisione

DATA FIRMA DEL RESPONSABILE

NOTE:

CIG Z3F3206793

BOLLA DI ACCETTAZIONE

AMAT CODICE G06277 - G0214

DI A/457

VIA CESARE BATTISTI 28/5/21

CORRISPONDENZA Accettata da NIAL MAIL

Distinta n° _____ del _____



a cura del Cliente		a cura della NIAL MAIL	
QUANTITA' BUSTE	PRODOTTO DI RECAPITO	CIRCUITO NEXIVE	ZONE NON SERVITE
n. 201	Posta Certificata fino a 20 gr.		
n.	Posta Certificata da 21 a 50 gr.		
n.	Posta Certificata da 51 a 100 gr.		
n.	Posta Certificata da 101 a 250 gr.		
n.	Posta Certificata da 251 a 350 gr.		
n.	Posta Certificata da 350 a 2000 gr.		
n.	Posta Raccomandata fino a 20 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 21 a 50 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 51 a 100 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 101 a 250 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 251 a 350 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 350 a 1000 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 1001 a 2000 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR fino a 20 gr.		
n. 3	Posta Raccomandata AR da 21 a 50 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 51 a 100 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 101 a 250 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 251 a 350 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 350 a 1000 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 1001 a 2000 gr.		
n.	Posta Formula International gr		
n.	Raccomandata Internazionale AIR gr		
n.	Pacchi		
n.	Atti giudiziari		
n.	RAG		

Firma dell'operatore a conferma delle buste accettate

NOTE AGGIUNTIVE

NIAL MAIL Srl
PARTNER NEXIVE TARANTO
 Via Lucania, 146 - TARANTO
 Tel: 099 4535661 - Cell: 328 2049571
 E-mail: taranto.formulacerta@nialmail.com
 taranto@nialmail.com



Nial Mail S.R.L.
 Via Lucania, 146
 74121 Taranto (TA)
 Tel. 0994535661 / Fax 0994535661
 www.nialmail.com / lorendanacastellano@nialmail.com
 P.IVA 02792510733 - Cod. Fiscale 02792510733

Cliente

AMAT SPA
 Via Cesare Battisti, 657
 74121 TARANTO (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO A/457

(D.P.R. n. 472 del 14/09/98)

Causale del trasporto

VENDITA

Vostro Riferimento

REPORTISTICA DEL 28/05/2021

Note

DATA 31/05/2021

P.IVA 00146330733 Cod. Fisc. 00146330733

Codice	Descrizione	u.m.	Quantità	Prezzo	Importo	Iva
CER20	CERTIFICATA 20gr	PZ	29	0,45	13,05	22
RAR50	RACCOMANDATA AR 21 - 50 gr	PZ	3	3,00	9,00	22

Aspetto esterno beni	A VISTA	Numero Colli		Peso Lordo	Peso Netto
Consegna e inizio trasporto	DESTINATARIO	Data e Ora	28/05/21 14:15	Generato dal conducente	
Vettore		Firma Vettore			
Porto	PORTO FRANCO	Firma Conducente			
		Firma Destinataria			

NIAL MAIL Srl
PARTNER NEXIVE TARANTO
 Via Lucania, 146 - TARANTO
 Tel: 099 4535661 - Cell: 328 2049571
 E-mail: taranto.formulacerta@nialmail.com
 taranto@nialmail.com

Pag. 1/1

BOLLA DI ACCETTAZIONE

AMAT CODICE G06277 - G0214



DA 1/4/47
VIA P. BATTISTI DEL 25/5/21
CORRISPONDENZA Accettata da NIAL MAIL

Distinta n° _____ del _____

a cura del Cliente		a cura della NIAL MAIL	
QUANTITA' BUSTE	PRODOTTO DI RECAPITO	CIRCUITO NEXIVE	ZONE NON SERVITE
n. 41	Posta Certificata fino a 20 gr.		
n.	Posta Certificata da 21 a 50 gr.		
n.	Posta Certificata da 51 a 100 gr.		
n.	Posta Certificata da 101 a 250 gr.		
n.	Posta Certificata da 251 a 350 gr.		
n.	Posta Certificata da 350 a 2000 gr.		
n.	Posta Raccomandata fino a 20 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 21 a 50 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 51 a 100 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 101 a 250 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 251 a 350 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 350 a 1000 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 1001 a 2000 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR fino a 20 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 21 a 50 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 51 a 100 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 101 a 250 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 251 a 350 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 350 a 1000 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 1001 a 2000 gr.		
n.	Posta Formula International gr		
n.	Raccomandata Internazionale AIR gr		
n.	Pacchi		
n.	Atti giudiziari		
n.	RAG		

Firma dell'operatore a conferma delle buste accettate _____

NOTE AGGIUNTIVE _____

NIAL MAIL Srl
PARTNER NEXIVE TARANTO
Via Lucania, 146 - TARANTO
Tel: 099.4535661 - Cell: 328.2888571
E-mail: taranto.formulacert@nivalmail.it
taranto@nivalmail.com



Nial Mail S.R.L.
Via Lucania, 146
74121 Taranto (TA)
Tel. 0994535661 / Fax 0994535661
www.nialmail.com / lorendanacastellano@nialmail.com
P.IVA 02792510733 - Cod. Fiscale 02792510733

Cliente

AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO A1447

DATA 25/05/2021

(D.P.R. n. 472 del 14/03/00)

P.IVA 00146330733 Cod. Fisc. 00146330733

Causale del trasporto VENDITA

Vostro Riferimento REPORTISTICA DEL 25/05/2021

Note

Codice	Descrizione	u.m.	Quantità	Prezzo	Importo Iva
CER20	CERTIFICATA 20gr	PZ	41	0,45	18,45 22

Aspetto esterno beni	A VISTA	Numero Coll.		Peso Lordo	Peso Netto
Consegna o inizio trasporto	DESTINATARIO	Data e Ora	25/05/21 14:15	Generalità del conducente	
Vettore		Firma Vettore			
Porto	PORTO FRANCO	Firma Conducente			
		Firma Destinatario			

NIAL MAIL Srl
PARTNER NEXIVE TARANTO
Via Lucania, 146 - TARANTO
Tel: 099.4535661 - Cell: 328.2888571
E-mail: taranto.formulacert@nivalmail.it
taranto@nivalmail.com
Pag. 1/1

printed with Inverca / stampato con Inverca / www.inverca.it

BOLLA DI ACCETTAZIONE

AMAT CODICE G06277 - G0214

DTT A/435
VIA CESARE BATTISTI 18/5/21

CORRISPONDENZA Accettata da NIAL MAIL

Distinta n° _____ del _____



a cura del Cliente		a cura della NIAL MAIL	
QUANTITA' BUSTE	PRODOTTO DI RECAPITO	CIRCUITO NEXIVE	ZONE NON SERVITE
n.	Posta Certificata fino a 20 gr.		
n.	Posta Certificata da 21 a 50 gr.		
n.	Posta Certificata da 51 a 100 gr.		
n.	Posta Certificata da 101 a 250 gr.		
n.	Posta Certificata da 251 a 350 gr.		
n.	Posta Certificata da 350 a 2000 gr.		
n.	Posta Raccomandata fino a 20 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 21 a 50 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 51 a 100 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 101 a 250 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 251 a 350 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 350 a 1000 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 1001 a 2000 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR fino a 20 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 21 a 50 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 51 a 100 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 101 a 250 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 251 a 350 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 350 a 1000 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 1001 a 2000 gr.		
n.	Posta Formula International gr		
n.	Raccomandata Internazionale AIR gr		
n.	Pacchi		
n.	Atti giudiziari		
n.	RAG		

Firma dell'operatore a conferma delle buste accettate _____

NOTE AGGIUNTIVE _____

NIAL MAIL Srl
PARTNER NEXIVE TARANTO
Via Lucania, 146 - TARANTO
Tel: 099.4535661 - Cell: 328.288571
E-mail: taranto.formulacerta@nexive.it
taranto@nialmail.com



Nial Mail S.R.L.
Via Lucania, 146
74121 Taranto (TA)
Tel. 0994535661 / Fax 0994535661
www.nialmail.com / tarantonacastellano@nialmail.com
P.IVA 02792510733 - Cod. Fiscale 02792510733

Cliente

AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO A/435

(D.P.R. n. 472 del 14/09/96)

DATA 18/05/2021

P.IVA 00146330733 Cod. Fisc. 00146330733

Causale del trasporto VENDITA

Vostro Riferimento REPORTISTICA DEL 18/05/2021

Note

Codice	Descrizione	u.m.	Quantità	Prezzo	Importo Iva
RAR20	RACCOMANDATA AR 20gr	PZ	5	3,00	15,00 22

Aspetto esterno beni	A VISTA	Numero Colli	Peso Lordo	Peso Netto
Consegna o inizio trasporto	DESTINATARIO	Data e Ora	Generata dal conducente	
Vettore		18/05/21 14:15	Firma Vettore	
Porto	PORTO FRANCO	Firma Conducente	Firma Destinataria	

NIAL MAIL Srl
PARTNER NEXIVE TARANTO
Via Lucania, 146 - TARANTO
Tel: 099.4535661 - Cell: 328.288571
E-mail: taranto.formulacerta@nexive.it
taranto@nialmail.com

BOLLA DI ACCETTAZIONE

AMAT CODICE G06277 - G0214



DT A/424
VIA C. BATTISTI 105/121
CORRISPONDENZA Accettata da NIAL MAIL

Distinta n° _____ del _____

a cura del Cliente		a cura della NIAL MAIL	
QUANTITA' BUSTE	PRODOTTO DI RECAPITO	CIRCUITO NEXIVE	ZONE NON SERVITE
n.	Posta Certificata fino a 20 gr.		
n. 9	Posta Certificata da 21 a 50 gr.		
n.	Posta Certificata da 51 a 100 gr.		
n.	Posta Certificata da 101 a 250 gr.		
n.	Posta Certificata da 251 a 350 gr.		
n.	Posta Certificata da 350 a 2000 gr.		
n.	Posta Raccomandata fino a 20 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 21 a 50 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 51 a 100 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 101 a 250 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 251 a 350 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 350 a 1000 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 1001 a 2000 gr.		
n. 2	Posta Raccomandata AR fino a 20 gr.		
n. 3	Posta Raccomandata AR da 21 a 50 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 51 a 100 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 101 a 250 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 251 a 350 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 350 a 1000 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 1001 a 2000 gr.		
n.	Posta Formula International gr		
n.	Raccomandata Internazionale AIR gr		
n.	Pacchi		
n.	Atti giudiziari		
n.	RAG		

Firma dell'operatore a conferma delle buste accettate

NOTE AGGIUNTIVE

NIAL MAIL Srl
PARTNER NEXIVE TARANTO
Via Lucania, 146 - TARANTO
Tel: 099.4533661 - Cell: 328.288571
E-mail: taranto.formulacerta@nival.it
taranto@nialmail.com



Nial Mail S.R.L.
Via Lucania, 146
74121 Taranto (TA)
Tel. 0994533661 / Fax 0994533661
www.nialmail.com / loreadanacas@nialmail.com
P.IVA 02792510733 - Cod. Fiscale 02792510733

Cliente

AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO A/424

(D.P.R. n. 472 del 14/05/98)

DATA 10/05/2021

P.IVA 00146330733 Cod. Fisc. 00146330733

Causale del trasporto VENDITA

Vostro Riferimento REPORTISTICA DEL 10/05/2021

Note

Codice	Descrizione	u.m.	Quantità	Prezzo	Importo Iva
CER50	CERTIFICATA 21 - 50gr	PZ	9	0,85	7,65 22
RAR50	RACCOMANDATA AR 21 - 50 gr	PZ	3	3,00	9,00 22
RAR20	RACCOMANDATA AR 20gr	PZ	2	3,00	6,00 22

Aspetto esteriore beni	A VISTA	Numero Colli		Peso Lordo	Peso Netto
Consegna o inizio trasporto	DESTINATARIO	Data e Ora	10/05/21 14:15	Generalità del conducente	
Vettore		Firma Vettore			
Porto	PORTO FRANCO	Firma Conducente			
		Firma Destinatario			

NIAL MAIL Srl
PARTNER NEXIVE TARANTO
Via Lucania, 146 - TARANTO
Tel: 099.4533661 - Cell: 328.288571
E-mail: taranto.formulacerta@nival.it
taranto@nialmail.com

BOLLA DI ACCETTAZIONE

AMAT CODICE G06277 - G0214



Dr. ALAIA
Via E. D'Amico 4/5181

CORRISPONDENZA Accettata da NIAL MAIL

Distinta n° _____ del _____

a cura del Cliente		a cura della NIAL MAIL	
QUANTITA' BUSTE	PRODOTTO DI RECAPITO	CIRCUITO NEXIVE	ZONE NON SERVITE
n.	Posta Certificata fino a 20 gr.		
n. 5	Posta Certificata da 21 a 50 gr.		
n.	Posta Certificata da 51 a 100 gr.		
n.	Posta Certificata da 101 a 250 gr.		
n.	Posta Certificata da 251 a 350 gr.		
n.	Posta Certificata da 350 a 2000 gr.		
n.	Posta Raccomandata fino a 20 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 21 a 50 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 51 a 100 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 101 a 250 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 251 a 350 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 350 a 1000 gr.		
n.	Posta Raccomandata da 1001 a 2000 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR fino a 20 gr.		
n. 6	Posta Raccomandata AR da 21 a 50 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 51 a 100 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 101 a 250 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 251 a 350 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 350 a 1000 gr.		
n.	Posta Raccomandata AR da 1001 a 2000 gr.		
n.	Posta Formula Internazionale gr		
n.	Raccomandata Internazionale AIR gr		
n.	Pacchi		
n.	Atti giudiziari		
n.	RAG		

Firma dell'operatore a conferma delle buste accettate _____

NOTE AGGIUNTIVE _____

NIAL MAIL SpA
PARTNER NEXIVE TARANTO
Via Lucania, 146 - TARANTO
Tel: 099.4535661 - Cell: 328.249.337
E-mail: taranto.formulacerta@nivalmail.com
taranto@nivalmail.com



Nial Mail S.R.L.
Via Lucania, 146
74121 Taranto (TA)
Tel. 0994535661 / Fax 0994535661
www.nialmail.com / lorendanacastellano@nialmail.com
P.IVA 02792510733 - Cod. Fiscale 02792510733

Cliente

AMAT SPA
Via Cesare Battisti, 657
74121 TARANTO (TA)

DOCUMENTO DI TRASPORTO A/414

DATA 04/05/2021

(D.P.R. n. 472 del 14/06/00)

P.IVA 00146330733 Cod. Fisc. 00146330733

Causale del trasporto VENDITA

Vostro Riferimento REPORTISTICA DEL 04/05/2021

Note

Codice	Descrizione	u.m.	Quantità	Prezzo	Importo Iva
CER50	CERTIFICATA 21 - 50gr	PZ	5	0,85	4,25 22
RAR50	RACCOMANDATA AR 21 - 50 gr	PZ	4	3,00	12,00 22

Aspetto esteriore beni	A VISTA	Numero Colli		Peso Lordo	Peso Netto
Consegna o inizio trasporto	DESTINATARIO	Data e Ora	04/05/21 14:15	Generalità del conducente	
Vettore		Firma Vettore			
Porto	PORTO FRANCO	Firma Conducente			
		Firma Destinatario			

NIAL MAIL SpA
PARTNER NEXIVE TARANTO
Via Lucania, 146 - TARANTO
Tel: 099.4535661 - Cell: 328.249.337
E-mail: taranto.formulacerta@nivalmail.com
taranto@nivalmail.com

Printed on: Invoice / Destinataria / Invoice / Printed on: Invoice / Printed on: Invoice