

K

1984

**KYMA**  
MOBILITÀ

ESERCIZIO 20 23

## ORDINATIVO DI PAGAMENTO

N. 2580

ATI

PIRELLA GÖTTSCHE LOWE

\_\_\_\_\_

# KYMA MOBILITÀ

KYMA MOBILITÀ S.p.A.

Sede legale ed amministrativa: 74121 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

Capitale 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 |
|----------|-----------|---------------|------------|-----------|-----------|--------------------|
|          | 2023      | 2.580         | 20/11/2023 |           |           | 193,75             |

### IL CASSIERE

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

ATI S.R.L.

VIA G. MESSINA, 15

74100 TARANTO (TA)

Partita IVA: 00311240733 C.F. 00311240733

CC 13.07.0001;

DICONSI EURO: centonovantatrè e 75 / 100

PAGAMENTO: Bonifico

UNICREDIT BANCA

IBAN: IT4700200815815000005225717

### CAUSALE DEL PAGAMENTO

Doc. n. 462/. del 19/09/2023

PAGAMENTO FATTURE N.

462/. CIG ZE93C74E2E

|                 |        |
|-----------------|--------|
| IMPORTO LORDO   | 193,75 |
| TOTALE RITENUTE | 0,00   |
| IMPORTO         | 193,75 |

|                                       |                         | CASSA  | CASSA |
|---------------------------------------|-------------------------|--------|-------|
| RISULTANZE<br>DELLA GESTIONE DI CASSA | IMPORTO LORDO           | 193,75 |       |
|                                       | PREVISIONE              |        |       |
|                                       | PROG. ORDINATIVI EMESSI |        |       |
| ESTREMI DELIBERA                      |                         |        |       |
|                                       | DISPONIBILITA'          |        |       |

VISTO CONTABILITA'

IL DIRIGENTE AMM.VO

IL DIRETTORE

IL PRESIDENTE

## FATTURAELETTRONICA

Id SDI:10481364658 Data SDI: 20/09/2023 21:48

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                               | Destinatario                                                                                                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A.T.I. S.r.l.</b><br>Via G.Messina, 15<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00311240733<br>Cod. Fiscale: 00311240733<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | <b>KYMA MOBILITA' S.P.A.</b><br>Via C. Battisti, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                           |        |            |                |
|--------------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento                                       | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 462/.  | 2023-09-19 | EUR 236,38     |
| Causale                                                |        |            |                |
| FATTURA SPLIT CLIENTI                                  |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                                 |
|------------------------------------------------------|
| Ord.IMP.170/2023 Data Ord. 2023-09-14 CIG ZE93C74E2E |

| Dati DDT                    |
|-----------------------------|
| DDT 478 Data DDT 2023-07-27 |

| Dettaglio linee Fattura |                                                                                                            |      |      |              |            |      |
|-------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|------|--------------|------------|------|
| Articolo                | Descrizione                                                                                                | U.M. | Q.tà | Pr. Unitario | Pr. Totale | IVA  |
|                         | IMP.170/2023 DEL 14/09/2023 C.I.G.: ZE93C74E2E<br>DDT 478 Data DDT 2023-07-27<br>AswTRiga Descrittivo #DE# |      |      |              |            | 22 % |
| FUORIMAGAZZINO          | RULLO POLIEST. DIAM.43mm<br>DDT 478 Data DDT 2023-07-27                                                    | NR   | 100  | 1,9375       | 193,75     | 22 % |

| Dati Trasporto          |                |
|-------------------------|----------------|
| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa |
|                         |                |

| Dettagli Trasporto | Dati Colli |
|--------------------|------------|
|--------------------|------------|

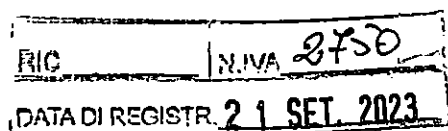
|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Mezzo Trasporto: DESTINATARIO |  |
|-------------------------------|--|

| Dati Riepilogo              |         |            |         |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 193,75     | 42,63   |

| Dati pagamento       |          |               |            |          |                             |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2023-11-19    | EUR 193,75 |          | IT4700200815815000005225717 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02121

Versione Style 2.10.1



## FATTURA ELETTRONICA

Id SDI: 10481364658 Data SDI: 20/09/2023 21:48

Formato Trasmissione: FPR12

| Mittente                                                                                                                                                         | Destinatario                                                                                                                                               |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A.T.I. S.r.l.<br>Via G. Messina, 15<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00311240733<br>Cod. Fiscale: 00311240733<br>Regime fiscale: RF01 (Regime ordinario) | KYMA MOBILITA' S.P.A.<br>Via C. Battisti, 657<br>74121 - TARANTO - TA - IT<br>P.IVA: IT00146330733<br>Cod. Fiscale: 00146330733<br>Codice Ufficio: 5WKJP7T |

| Dati Fattura                                           |        |            |                |
|--------------------------------------------------------|--------|------------|----------------|
| Natura Documento                                       | Numero | Data       | Importo Totale |
| Fattura differita di cui all'art.21, comma 4, lett. a) | 462/.  | 2023-09-19 | EUR 236,38     |
| Causale                                                |        |            |                |
| FATTURA SPLIT CLIENTI                                  |        |            |                |

| Dati ordine acquisto                                 |
|------------------------------------------------------|
| Ord.IMP.170/2023 Data Ord. 2023-09-14 CIG ZE93C74E2E |

| Dati DDT                    |
|-----------------------------|
| DDT 478 Data DDT 2023-07-27 |

## Dettaglio linee Fattura

| Articolo       | Descrizione                                    | U.M. | Qtà | Pr. Unitario | Pr. Totale | - IVA |
|----------------|------------------------------------------------|------|-----|--------------|------------|-------|
|                | IMP.170/2023 DEL 14/09/2023 C.I.G.: ZE93C74E2E |      |     |              |            | 22 %  |
|                | DDT 478 Data DDT 2023-07-27                    |      |     |              |            |       |
|                | AswTRiga Descrittivo #DE#                      |      |     |              |            |       |
| FUORIMAGAZZINO | RULLO POLIEST. DIAM.43mm                       | NR   | 100 | 1,9375       | 193,75     | 22 %  |
|                | DDT 478 Data DDT 2023-07-27                    |      |     |              |            |       |

## Dati Trasporto

| Dati Anagrafici Vettore | Indirizzo Resa |
|-------------------------|----------------|
|-------------------------|----------------|

| Dettagli Trasporto | Dati Colli |
|--------------------|------------|
|--------------------|------------|

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                              |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                              |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                              |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____         |                              |
| DATA _____                                                              | L'ADDETTO AL RISCONTRO _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                              |
| DATA _____                                                              | FIRMA _____                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                              |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                              |
| DATA _____                                                  | FIRMA _____                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |             |
|----------------------------------------------------------------|-------------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |             |
| DATA _____                                                     | FIRMA _____ |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |             |
|----------------------------------------------------------|-------------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |             |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |             |
| DATA _____                                               | FIRMA _____ |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                              |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                              |
| DATA _____                                                                   | FIRMA _____                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                              |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                              |
| Data scadenza pagamento _____                                               |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                              |
| DATA _____                                                                  | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                              |
|--------------------------------------------------------|------------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                              |
| DATA _____                                             | FIRMA DEL RESPONSABILE _____ |

NOTE:

|       |
|-------|
| _____ |
| _____ |
| _____ |
| _____ |



|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Mezzo Trasporto: DESTINATARIO |  |
|-------------------------------|--|

#### Dati Riepilogo

| Natura/Esigibilità IVA      | Al. IVA | Imponibile | Imposta |
|-----------------------------|---------|------------|---------|
| S (scissione dei pagamenti) | 22 %    | 193,75     | 42,63   |

#### Dati pagamento

| Condizioni Pagamento | Modalità | Data Scadenza | Importo    | Istituto | IBAN                        |
|----------------------|----------|---------------|------------|----------|-----------------------------|
| Pagamento completo   |          |               |            |          |                             |
|                      | Bonifico | 2023-11-19    | EUR 193,75 |          | IT4700200815815000005225717 |

Dati Trasmittente: IT05006900962 - Progressivo Invio: jbgib02121

Versione Style 2.10.1

DATA DI REGISTRO 21 SET. 2023

# KYMA

## MOBILITÀ

V I S T I

| UFFICIO CONTRATTI E ACQUISTI<br>verifica condizione, ordine e contratto |                        |
|-------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                          |                        |
| Conv. n. _____ del _____                                                |                        |
| Determ. A.D. n. _____ del _____                                         |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____<br>Data scadenza pagamento _____         |                        |
| DATA                                                                    | L'ADDETTO AL RISCONTRO |
| IL RESP. UNITA' CONTRATTI<br>per supervisione                           |                        |
| DATA                                                                    | FIRMA                  |

| UFFICIO RAGIONERIA<br>verifica dati contabili               |                        |
|-------------------------------------------------------------|------------------------|
| data scadenza pagamento indicata in fattura _____           |                        |
| data scadenza di pagamento presunta _____                   |                        |
| DATA                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 21 SET. 2023                                                | 20 NOV. 2023           |
| IL RESP. UNITA' CONTABILITA' E BILANCIO<br>per supervisione |                        |
| DATA                                                        | FIRMA                  |

| IL CAPO AREA INFORMATICA E STATISTICA<br>verifica dati tecnici |       |
|----------------------------------------------------------------|-------|
| Data scadenza pagamento _____                                  |       |
| DATA                                                           | FIRMA |

| UNITA' AA.GG. E PP.RR.<br>Verifica conferimento incarico |       |
|----------------------------------------------------------|-------|
| Conferimento del..... Prot.....                          |       |
| IL CAPO UNITA' AA.GG. E PP.RR.                           |       |
| DATA                                                     | FIRMA |

| UFFICIO PERSONALE<br>verifica visite di accertamento sanitario del personale |                        |
|------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' PERSONALE<br>per supervisione                                |                        |
| DATA                                                                         | FIRMA                  |

| UFFICIO MAGAZZINO<br>verifica quantità, documenti e condizioni contrattuali |                        |
|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------|
| Contr. Rep. n. _____ del _____                                              |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                        |
| Delib. C.A. n. _____ del _____                                              |                        |
| Data scadenza pagamento _____                                               |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| IL RESP. UNITA' TECNICA<br>per supervisione                                 |                        |
| DATA                                                                        | FIRMA DEL RESPONSABILE |

| UFFICIO TECNICO<br>verifica perfetta esecuzione lavori |                        |
|--------------------------------------------------------|------------------------|
| Data scadenza pagamento _____                          |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 9.10.23                                                |                        |
| IL RESPONSABILE UNITA' TECNICA<br>per supervisione     |                        |
| DATA                                                   | FIRMA DEL RESPONSABILE |
| 9.10.23                                                |                        |

NOTE:



Spett.le

ATI

Via G. MESSINA, 15

74100 Taranto (TA)

[francescop@atita.net](mailto:francescop@atita.net)

Lavoro IMP. 170/2023 del 14.09.2023

**OGGETTO: ORDINE PER LA FORNITURA DI POLIEST. DIAM. 43mm**

**CIG ZE93C74E2E**

In riferimento ai vs preventivo assunto al protocollo n° 15119/23 il 13/09/2023 dell'importo totale di € 193,75 + IVA, inerente **FORNITURA DI POLIEST. DIAM. 43mm**, si emette ordine per un importo di € 193,75 + IVA.

Si precisa che il pagamento sarà effettuato a 60 gg. dalla data di emissione della fattura, sulla quale dovrà essere riportato sia il numero di CIG che di ordine.

Formato trasmissione fattura elettronica : FPR12 (Fattura tra privati)

Codice destinatario: 5WKIP7T

Rif.: Ing. Domenico Pallicoro

Direzione Tecnica Ing. Mauro Piazza

Il Direttore Generale f.f.

Dott. Pietro Carallo



### GRIGLIA DI CONTROLLO DOCUMENTAZIONE :

DITTA ATI SRL

IMP 170 /2023

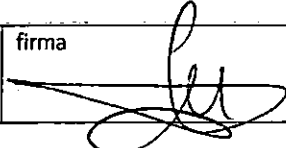
MN      /2023

| DOCUMENTAZIONE:                                                                                 | Presente in commessa                                                                      | Tipo<br>Originale<br>Copia | Data documento | Protocollo | Allegato<br>Copia<br>gialla |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|----------------|------------|-----------------------------|
| 1. "Richiesta di preventivo"                                                                    |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 2. Preventivo inviato dal soggetto esterno                                                      | SI                                                                                        | <                          | 13-09-23       | 15119      | SV                          |
| 3. "Ordine di esecuzione dei lavori"                                                            | SI                                                                                        | <                          | 18-09-23       | 15370      | SV                          |
| 4. D.D.T. emesso da Kyma Mobilità di trasferimento a sede del riparatore                        |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 5. "D.D.T. emesso dal riparatore di consegna"                                                   | SI                                                                                        | 0                          | 27-07-23       | 1478       | SV                          |
| 6. Rapporto di lavoro o documento da cui si evince che l'attività/servizio sia stata effettuata |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 7. Richiesta estrazione ditta                                                                   |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 8. Dettaglio dati.CIG                                                                           |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 9. Altri documenti:                                                                             |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 10.                                                                                             |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 11.                                                                                             |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| 12.                                                                                             |                                                                                           |                            |                |            |                             |
| Controllo eseguito da:                                                                          | firma  | Data <u>02/10/23</u>       | Note:          |            |                             |

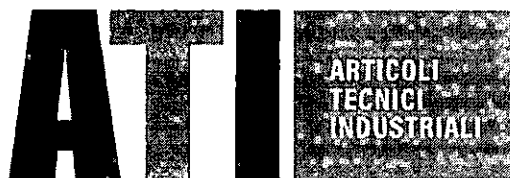
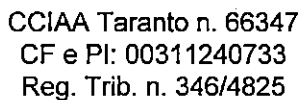
### SEZIONE 2

|                       |                         |                               |                        |
|-----------------------|-------------------------|-------------------------------|------------------------|
| VERIFICA FATTURAZIONE | Nr. fattura: <u>462</u> | Data fattura: <u>19-09-23</u> | Importo: <u>193,75</u> |
|-----------------------|-------------------------|-------------------------------|------------------------|

NOTE:

|                     |                                                                                           |                     |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|
| Capo Unità Tecnica: | firma  | Data <u>9.10.23</u> |
|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|

Rev 1 del 20/04/2023



A.T.I. s.r.l.  
74121 Taranto  
Via G. MESSINA, 15  
Tel. 099/4775539 Pbx  
Fax 099/4775537  
E-Mail: [info@atita.net](mailto:info@atita.net)  
[ati@gigapec.it](mailto:ati@gigapec.it)  
SDI: SUBM70N

**Indirizzo di Consegna**

## Intestatario documento

0000001

**KYMA MOBILITA' S.P.A.**

**Via C. Battisti, 657**

74121 TARANTO (TA) (ITA)

**Spett.le**

**KYMA MOBILITA' S.P.A.**

**Via C. Battisti, 657**

74121 TARANTO ( TA ) ( ITA )

P.IVA/C.Fis.: IT 00146330733

Fax: 099 7356257

Magazzino:

**Tipo documento**

Numero documento

Data documento

Pag.

## Documento di trasporto

478

**27/07/2023**

1

Codice cliente

CIG

CUP

Numero di ordine

Data ordine

0000001

0

Pagamento

**Banca**

SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO

UNICREDIT SPA - ABI 02008 CAB 15815

## Artículo

### Descrizione

## IM

0.16

## Prezzo

|  |                                                |    |         |         |        |
|--|------------------------------------------------|----|---------|---------|--------|
|  | ORDINE A PERVENIRE<br>RULLO POLIEST. DIAM.43mm | NR | 100,000 | 1,93750 | 193,75 |
|--|------------------------------------------------|----|---------|---------|--------|

Totale documento EURO

236,38

**\*\* CONTRIBUTO CONAI ASSOLTO \*\***

|                          |            |                            |                          |                                                                                       |                                                                                       |
|--------------------------|------------|----------------------------|--------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| Trasporto a mezzo        |            | Aspetto esteriore dei beni |                          | Causale del trasporto:                                                                |                                                                                       |
| DESTINATARIO             |            | A VISTA                    |                          | 020 VENDITA                                                                           |                                                                                       |
| N.colli                  | Peso lordo | Porto                      | Data e ora del trasporto |                                                                                       | Firma conducente                                                                      |
|                          |            | FRANCO                     | 27/07/2023 10:03         |                                                                                       |                                                                                       |
| Annotazioni              |            | Peso netto                 |                          | Firma destinatario                                                                    |                                                                                       |
| PF                       |            | -                          |                          |  |                                                                                       |
| Incaricato del trasporto |            |                            | Data e ora del trasporto |                                                                                       | Firma vettore                                                                         |
|                          |            |                            |                          |                                                                                       |  |

**CONDIZIONI DI VENDITA.** La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta porto franco. Non si accettano reclami trascorsi otto giorni dal ricevimento della merce. Per qualsiasi controversia è competente il foro del luogo di emissione. In caso di ritardato pagamento decorreranno gli interessi commerciali d'uso. Le eventuali spese di bolli per l'emissione di tratte sono a carico del compratore.

PRIVACY - Informativa e Consenso DL 196/2003 tutela sulla privacy. I Vs dati sono trattati su sistemi informatici e cartacei per le finalità inerenti proprie inerenti i nostri rapporti commerciali, in assenza di un Vs formale dissenso ci riteniamo autorizzati a tale trattamento.



CCIAA Taranto n. 66347  
CF e PI: 00311240733  
Reg. Trib. n. 346/4825



A.T.I. s.r.l.  
74121 Taranto  
Via G. MESSINA, 15  
Tel. 099/4775539 Pbx  
Fax 099/4775537  
E-Mail: info@atita.net  
pec: ati@gigapec.it  
SDI: SUBM70N

Indirizzo di consegna

Intestatario documento

0000001

KYMA MOBILITA' S.P.A.

Via C. Battisti, 657

74121 TARANTO (TA) (ITA)

Partita IVA IT 00146330733

FAX: 099 7356257

|                                  |                |                                                |            |      |
|----------------------------------|----------------|------------------------------------------------|------------|------|
| Magazzino                        | Tipo documento | Numero                                         | Data       | Pag. |
| 00 MAGAZZINO PRINCIPALE          | Preventivo     | 182                                            | 13/09/2023 | 1    |
| Codice cliente                   | Agente         | Valuta                                         |            |      |
| 0000001                          |                | EURO                                           |            |      |
| Pagamento                        |                |                                                |            |      |
| S60BO SPLIT 60 GG DF FM BONIFICO |                | Ns. banca: UNICREDIT SPA - ABI 02006 CAB 15815 |            |      |

| Articolo | Descrizione              | U.M. | Q.tà    | Prezzo  | Importo | C.I. |
|----------|--------------------------|------|---------|---------|---------|------|
|          | RULLO POLIEST. DIAM.43mm | NR   | 100,000 | 1,93750 | 193,75  | 22SP |

| Totale Merce                   | Netto Merce | Totale Imposta        |  |
|--------------------------------|-------------|-----------------------|--|
| 193,75                         | 193,75      | 42,63                 |  |
| PF<br>alla c.a. Ing. Pellicoro |             | Totale documento EURO |  |
|                                |             | 236,38                |  |
|                                |             | Trasporto a mezzo     |  |
|                                |             | DESTINATARIO          |  |
| Incaricato del trasporto       |             | Causale del trasporto |  |
|                                |             | Preventivo            |  |
|                                |             | Porto                 |  |
|                                |             | FRANCO                |  |