

Metalworking & Automation

Sede Legale, Amm. e Direzione: Via Chambery 93/115Q - 10142 Torino - Italia
Tel +39.011.770.44.11 r.a. - Fax +39.011.770.44.20 - E-mail: vendite@dermu.com
www.dermu.com

P. IVA / Cod. Fisc. IT 05454450015 - Reg. Imp. To n. 1500/80
R.E.A. TO n. 713925 - Capitale Sociale Euro 100.000 i.v.

Modulo Polivalente
- DOC. DI TRASPORTO D.d.T. (Art.1 c.3 DPR 472/96)
- FATTURA IMMEDIATA (Art.21 c.1 DPR 633/72)
- FATTURA DIFFERITA (Art.21 c.4 DPR 633/72)

MAG.MITTENTE	01 MAG. TORINO	DOCUMENTO	DATA	PAG.
VIA CHAMBERY 93/115	TORINO	DI TRASPORTO		
AGENTE	COD. FORNITORE	1806/018D	06/11/25	1
18 ATTOLICO V.				

Destinatario		001678
MAGNA PT SPA		
VIA CICLAMINI 4		
70026 MODUGNO	BA	
COD. FISCALE / P. IVA	COD. CLIENTE	
04886850728	1 001678	
VS. RIFERIMENTO	NS. ORDINE	SALDO/ACCONTO

Spett.

MAGNA PT SPA

VIA CICLAMINI 4

70026 MODUGNO

BA

CONDIZIONE DI PAGAMENTO	BANCA D'APPOGGIO	Cod. Iban	IT2920344030410000000260900	Swift	BDBDIT22
B81 B.B. 90 GG D.F. F.M.	BANCO DESIO	IT2920344030410000000260900	COLLEGNO		

POS.	COD. ARTICOLO	DESCRIZIONE DEI BENI (Natura - Qualità)	U.M.	QUANTITÀ	PREZZO UNIT.	SCONTO	IMPORTO	IVA
------	---------------	---	------	----------	--------------	--------	---------	-----

Acconto Ns.ordine 51626 del 15/10/25 RIF 4500719635 del 15/10/25 RIF.VS.ORDINE 4500719635 DEL 15/10/2025 *****								
1	01609158	VCMT160408-MM1 TP0115P	PZ	30				
		Art.C11.: .						
		ITEM 01						
		- 10000301841 00						
2	01520590	DNMG150608-UM TC5220	PZ	30				
		Art.C11.: .						
		ITEM 02						
3	01620191	CNGA120412-2S22-S01225	DPH550G6	PZ	100			
		ITEM 03						
4	01620177	VCGW160408-2S20-S01225	DPH550G6	PZ	50			
		ITEM 04						
Non si accettano resi, anche parziali, se non concordati ed autorizzati per scritto. Fine D.D.T.								
<i>Firma</i> <i>5016245082</i>								

MAGNA
Cod. For. 91030511
NOV. 2025
"Ricevuto con riserva e verifica"
Firma
Leggibile
5016245082

IMPONIBILE	% IVA	IMPORTO IVA	TOT. NETTO MERCE	SPESE VARIE	SPESE INCASSO	TOTALE IVA	TOTALE DOCUMENTO
TRASPORTO A CURA MITTENTE		MODALITA' DI CONSEGNA PORTO FRANCO	CAUSALE DEL TRASPORTO VENDITA		ASPETTO ESTERIORE DEI BENI PAGCO		
PESO	N° COLLI	INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA DEL DESTINATARIO		
	1	DATA ORA					
VETTORE	INCARICATO DEL TRASPORTO: città, residenza o domicilio			DATA E ORA INIZIO RITIRO		FIRMA DEL VETTORE	
NOTE							