



OUR COATINGS, YOUR SOLUTION



STS S.r.l. - Sede Legale e Amministrativa  
Via Caporali, 13/A - 25060 CELLATICA (BS)  
Tel. 0302522106/0302527777 - fax 0302522636  
www.sts-group.net  
e-mail: info@sts-group.it - Pec: sts-group@legalmail.it  
Cap.Soc. Euro 191.021,00 I.v. - R.E.A. BS 333456  
Reg. Impr. BS, Cod. Fisc. e Part.IVA 03156290177  
Sede Operativa di Brescia: Via Guido Rossa, 58 - 25060 CELLATICA (BS)  
Tel. 0302522106/0302527777 - fax 0302522636 - e-mail: info@sts-group.it  
Unità Locale di Bologna: Via Parini, 12 - 40033 CASALECCHIO DI RENO (BO)  
Tel. 051969882 - fax 051969709 - e-mail: info@bologna@sts-group.it

Destinatario

MAGNA PT SPA

Via dei Ciclamini 4

70026 MODUGNO BA  
Italy

Destinazione Merce

MAGNA PT SPA

Via dei Ciclamini 4

70026 MODUGNO BA  
Italy

78120

|                                                 |                         |                                                            |                            |                                 |
|-------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| N.Doc.<br>B2000690                              | Data Doc.<br>19/02/2020 | <b>DOCUMENTO DI TRASPORTO</b><br>(D.P.R. 472 del 14/08/96) |                            | Pagina N.<br>1 / 1              |
| Causale del Trasporto<br>VENDITA SERVIZI        |                         | Cod.Cliente<br>001767                                      | Cod.Fiscale<br>04886850728 | Partita IVA<br>04886850728      |
| Descrizione Pagamento<br>BON.BANC.90 GG.DF F.M. |                         | Banca di appoggio                                          |                            | Telefono Cliente<br>080/5858560 |
| Rif.Ordine<br>4500566137 DEL 22/11/2019         |                         | Agente<br>56 - PANICO NICOLA*10                            |                            |                                 |

| Codice                                         | Descrizione Dei Beni(Natura - Qualita')                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | U.M. | QTA   | PREZZO CAD. | SCONTO |
|------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------|--------|
| FRW304140                                      | Rif.Ordine: 4500566137 del 22/11/2019<br><b>Vs.Bolla: 281 del 13/02/2020 A SALDO</b><br>COLTELLO SBAVATORE POS.03<br>TIN<br>RIV. TIN                                                                                                                                                                                                                                                                       | NR   | 9,000 | 8,54        |        |
| FRW304140                                      | <b>Vs.Bolla: 193 del 31/01/2020 IN ACCONTO</b><br>COLTELLO SBAVATORE POS.03<br>TIN<br>RIV. TIN<br>Note:<br>-IN-CASO-DI IMPONIBILE INFERIORE-A EURO 50,00 SUL<br>TOTALE DELLA FATTURA, VERRA' ADDEBITATO UN MINIMO<br>FATTURABILE PER IL RAGGIUNGIMENTO DI TALE IMPORTO<br>***<br>- I DOCUMENTI STS NON RIPORTANO LE DIMENSIONI<br>PRECISE DEGLI UTENSILI MA QUELLE DI RIFERIMENTO<br>DEI RANGES DI LISTINO | NR   | 4,000 | 8,54        |        |
| <div style="text-align: center;"> <br/> </div> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |      |       |             |        |

|                                                |                                                                                                                                                     |                                                  |                                                   |                     |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------|
| <b>TRASPORTO A CURA DEL</b><br>A mezzo VETTORE |                                                                                                                                                     | <b>Aspetto esteriore dei beni</b><br>Nostra Cura |                                                   |                     |
| N.Coll<br><i>10010</i>                         | Peso<br><i>4kg</i>                                                                                                                                  | Porto<br>P.TO FRANCO DAP-DEST.MERCE              | Data/Ora iniz.trasporto/consegna<br>19/02/20 9:54 | Firma conducente    |
| Annotazioni                                    |                                                                                                                                                     |                                                  |                                                   | Firma destinatario  |
| 1<br>V<br>E<br>T<br>T<br>O<br>R<br>E           | Ditta, residenza o domicilio ( Comune, Via , N. )<br>TNT GLOBAL EXPRESS SPA<br>Corso Lombardia n.63<br>S.MAURO TORINESE<br>N.Telefono<br>0302685511 |                                                  | N.Iscrizione Albo Autotrasportatori               | Data/Ora del ritiro |
|                                                | Ditta, residenza o domicilio ( Comune, Via , N. )                                                                                                   |                                                  |                                                   | Firma del vettore   |

TRASCORSI 15 GG DALLA CONSEGNA DEL MATERIALE NON VERRANNO ACCETTATI RESI O RECLAMI