

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

LA LUCENTE SPA  
VIA DEI GERANI 6  
70026 MODUGNO (BA)

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

UMAGNA P.T. SPA  
VIA DEI CICLAMINI 4  
70026 MODUGNO (BA)

CAUSALE DEL TRASPORTO

# DOCUMENTO DITRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 211/6 del 27/02/2020

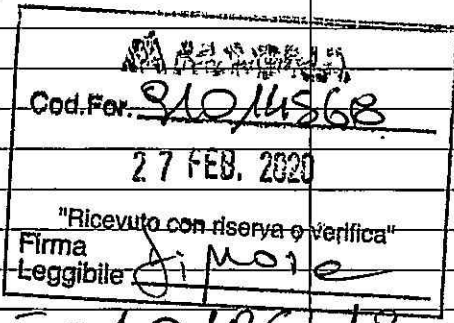
a mezzo: ☒ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario) EVASUZIONI

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)           | IMPORTO |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------|
| 36                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | CRT. BUSTE AMBRA 22x120<br>VS N° ORD.: 45005733FF |         |
| <div style="position: relative; height: 400px;"> <div style="position: absolute; top: 40%; left: 60%; font-size: 2em;">29026</div> <div style="position: absolute; bottom: 10%; left: 50%; transform: translateX(-50%); border: 1px solid black; padding: 5px;">  <p>Cod. For. <u>91014568</u><br/>27 FEB. 2020<br/>"Ricevuto con riserva o verifica"<br/>Firma Leggibile <u>Simone</u><br/><u>5010196118</u></p> </div> </div> |                                                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |         |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                   |         |

|                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                                                                                | N. COLLI | PESO KG.                                                                                                                                                                                                                                                                                           | PORTO |
| VETTORE: ditta, domicilio o residenza                                                                     |          | DATA E ORA DEL RITIRO                                                                                                                                                                                                                                                                              |       |
|                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario |          | <div style="text-align: right;"> <b>UMAGNA P.T. SPA</b><br/> <b>Via dei Ciclamini, 4</b><br/> <b>70026 MODUGNO (BA)</b><br/> <b>C.F. 01611840728</b><br/> <b>REP. DEL CONDUCENTE</b><br/> <b>N. PROGRESSIVO (2)</b> <b>FIRMA DEL CESSIONARIO</b><br/> <u>27/02/2020 17.00</u> <u>Simone</u> </div> |       |
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI                                                                                  |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |       |