

**ITALUTENSILI SNC di Lassandro e Loiacono**

Via Pionieri del commercio Barese, 13 - 70132 Bari (BA)

P.IVA/C.F. 02907840728

e-mail: info@italutensili.com

Tel.: 0805314555 - 0805383899 - Fax: 0805314556



120612

**DESTINAZIONE MERCE**  
**SEDE**

via dei Ciclamini, 4  
70026 Modugno (BA) ITALIA

**DDT**
**SPETTABILE**

MAGNA PT S.p.A.

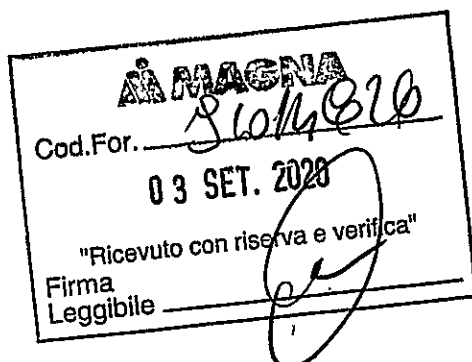
via dei Ciclamini, 4  
70026 Modugno (BA) ITALIA

P. IVA / C. F. 04886850728

| N° DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | CAUSALE DOCUMENTO     | COD. CLIENTE | PAGINA |
|--------------|----------------|-----------------------|--------------|--------|
| 535          | 04/08/2020     | RESO DA C/LAVORAZIONE | 000053       | 1 DI 1 |

| ARTICOLO                            | DESCRIZIONE                                                              | U.M. | QUANTITA' |
|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|------|-----------|
| 45058998                            | MOLA DIAMANTATA 4BT9 10 DISEGNO SLS-309025AFFLATA RIF. ORDINE 4500572861 | PZ   | 6,00      |
| 45058998                            | SBAVATORE PAUTER DISEGNO FRW-304140 AFFILATO RIF. ORDINE 450059596       | PZ   | 6,00      |
| A SALDO VS. DDT 1115 DEL 03.08.2020 |                                                                          |      |           |


06-28  
Chiuso 5  
X

Pos 1 5010613123  
Pos 2 5010613124

|                                                                                                            |                                 |              |                                                                                                          |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASPETTO ESTERIORE BENI<br>Cartone                                                                          | COLLI<br>1                      | PESO KG<br>0 | PORTO<br>14<br>11                                                                                        |
| DATA INIZIO TRASPORTO                                                                                      | TRASPORTO A CURA DEL<br>CEDENTE |              | TRASPORTO A MEZZO                                                                                        |
| FIRMA DEL CONDUCENTE<br> | FIRMA DEL VETTORE               |              | FIRMA DESTINATARIO                                                                                       |
| NOTE                                                                                                       |                                 |              | Se l'imballo presenta segni di<br>manomissione, apporre la riserva<br>sul buono di consegna del vettore. |