



DOCUMENTO DI TRASPORTO - D.P.R. 472 del 14/08/1996 - D.P.R. 696 del 21/12/1996

IPERMETAL SRL

Via Pozzo Cuccù, 41 – 70013 Castellana Grotte (BA)

Tel. 080 4967053 – Fax 080 4963035

e-mail: ipermetalsrl@pec.it

C.C.I.A.A. di BARI N. 518759

P.IVA: IT 06913210727

Destinatario
MAGNA PT SPA
VIA DEI CICLAMINI
70026 MODUGNO

Luogo di destinazione
idem

3858

D.D.T. n. 112/2020 del 18/06/2020

Causale del trasporto
C/FORNITURA

Quantità	Descrizione	Importo
N. 01 (uno)	Costa di sicurezza RIF.VS/ORD.N° 4500580057 destinatario SABINO DENTICO	

Aspetto esteriore dei beni A VISTA	N. Colli 01	Peso kg	Porto
---------------------------------------	----------------	---------	-------

Vettore: ditta, domicilio o residenza	Data del ritiro	Ora del ritiro	FIRME
	/...../.....		
	/...../.....		
Consegna o inizio trasporto a mezzo x cedente cessionario	18/06/2020	08.00	Firma del cessionario
Annotazioni		N. progressivo	Firma del cessionario

MAGNA
Magna PT S.p.A.
Via dei Ciclamini, 4
70026 MODUGNO (BA)

AZIENDA CON SISTEMA
DI GESTIONE QUALITÀ
CERTIFICATO DA DNV GL
= ISO 9001 =

COMPANY WITH
FPC SYSTEM CERTIFIED
BY DNV GL
=NOTIFIED BODY 0496=
=EN 1090-1=

AZIENDA CON SISTEMA
DI GESTIONE QUALITÀ
CERTIFICATO DA DNV GL
=UNI EN ISO 3834-2=



IPERMETAL SRL

Via Pozzo Cuccù, 41 - 70013 Castellana Grotte (Ba)

Tel./Fax +39 080 4963035

ipermetalsrl@pec.it

C.C.I.A.A. di BARI n. 518759 - P.Iva IT 06913210727

Assistenza n. 16/PR/2020 Data: 18/06/2020

Ordinato da: _____

Cliente: MAGNA P.T. SPA

Indirizzo: VIA DEI CICLAMINI

Città: MODUGNO

Tel./Fax: _____

Nome contatto: S. DENTICO

☐ Manutenzione programmata

☐ Assistenza in garanzia

☒ Assistenza straordinaria (a causa urti, sinistri, ecc.)

Dati identificativi:

PORTA N° 25

Descrizione opere:

SMONTAGGIO E SOSTITUZIONE COSTA DI SICUREZZA

MESSA IN FUNZIONE E VERIFICA DI FUNZIONAMENTO

RIP. VS/ORD. N° 4500580057

DEST. SABINO DENTICO

COD. FORNITORE 91022269

18/06/2020

Ore di lavoro:

02

N° operatori:

02

Trasferta km: _____

Il tecnico dichiara di aver condotto l'intervento e di aver tenuto conto dei dettami della buona tecnica.

L'utente/committente dichiara di aver preso visione del buon funzionamento dei sistemi.

Note:

Tecnico esecutore

AZIENDA CON SISTEMA
DI GESTIONE QUALITÀ
CERTIFICATO DA DNV GL
= ISO 9001 =

COMPANY WITH
FPC SYSTEM CERTIFIED
BY DNV GL
= NOTIFIED BODY 0496 =
= EN 1090-1 =

AZIENDA CON SISTEMA
DI GESTIONE QUALITÀ
CERTIFICATO DA DNV GL
= UNI EN ISO 3834-2 =

Mod. 07/06