

FRATELLI VERGNANO S.R.L.

Sede Sociale e Amministrativa

CORSO EGIDIO OLIA,2

10023 CHIERI TO

Tel. (+39) 011 942 35 23 - Fax (+39) 011 942 54 28

www.vergnano.com E-Mail : info@vergnano.com

R.E.A. 169646-M. TO 007798 P.IVA E C.F.00474150018

COD. IVA INTRACOMUNITARIA: IT 00474150018

REG.IMPR.UFF. TORINO: 138/42 - CAP. SOC. € 234.000 I.V.

171 485

 **VERGNANO**

Spettabile

MAGNA PT S.p.A.

VIA DEI CICLAMINI, 4

70026 MODUGNO

BA

Italia

Luogo di consegna

MAGNA PT S.p.A.

VIA DEI CICLAMINI, 4

70026 MODUGNO

BA

Italia

Nr. DDT19-01773	DEL 07/02/19	Pagina 1	CODICE CLIENTE C083037
--------------------	-----------------	----------	---------------------------

CODICE FORNITORE

91005670

PORTO

FRANCO DESTINO

CODICE FISCALE CLIENTE

04886850728

PARTITA IVA CLIENTE

IT04886850728

*DDT19-01772

DESCRIZIONE BENI

Ordine nr. DDT 305 del 01/02/19

ORDINE 4500537350 DEL 21/01/2019

ACCONTO/
SALDO

QUANTITA'

LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD

Articolo cliente: FRW-329790 Dim. 75x203 sr. 181997/4 Pos. 5

Saldo

NR

1

LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD

Articolo cliente: FRW-329588 Dim. 75x203 sr. 180170/2 Pos. 1

Saldo

NR

1

LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD

Articolo cliente: FRW-329788 Dim. 75x203 sr. 180933/1 Pos. 3

Saldo

NR

1

LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD

Articolo cliente: FRW-329792 Dim. 75x203 sr. 180291/2 Pos. 8

Saldo

NR

1

LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD

Articolo cliente: FRW-329788 Dim. 75x203 sr. 170658/1 Pos. 3

Saldo

NR

1

LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD

Articolo cliente: FRW-329797 Dim. 75x203 sr. 181466/1 Pos. 12

Saldo

NR

1

LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD

Articolo cliente: FRW-329789 Dim. 75x203 sr. 180283/2 Pos. 4

Saldo

NR

1

LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD

Articolo cliente: FRW-329793 Dim. 75x203 sr. 180935/2 Pos. 17

Saldo

NR

1

CAUSALE TRASPORTO

LAVORAZIONI

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

VEDI DDT N.*

NUMERO COLLI

KG.

VEITTORE

1. TNT GLOBAL EXPRESS

VIA PESCARITO, 79

10099 S.MAURO T.SE (TO)

2.

3.

DATA RITIRO

1.

2.

3.

FIRMA

1.

2.

3.

TRASPORTO A CURA:

DATA INIZIO TRASPORTO

FIRMA CONDUCENTE

FIRMA DESTINATARIO

VETTORE

07/02/19

ANNOTAZIONI