

**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

**DESTINAZIONE MERCE**  
**SEDE**via dei Ciclamini, 4  
70026 Modugno (BA) ITALIA**SPETTABILE**

MAGNA PT S.p.A.

via dei Ciclamini, 4  
70026 Modugno (BA) ITALIA

P. IVA / C. F. 04886850728

171 631

**DDT**

|                                     |                                                     |                                            |                        |                  |           |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|------------------|-----------|
| N° DOCUMENTO<br>1001                | DATA DOCUMENTO<br>16/10/2019                        | CAUSALE DOCUMENTO<br>RESO DA C/LAVORAZIONE | COD. CLIENTE<br>000053 | PAGINA<br>1 DI 1 |           |
| ARTICOLO                            | DESCRIZIONE                                         |                                            |                        | U.M.             | QUANTITA' |
| 0000085                             | Affilatura MOLE CAFRO 4BT9 Co.Ge. 440200 c.d.c. 815 |                                            |                        | PZ               | 4,00      |
| <del>0000085</del>                  | IN C/ORDINE 4500561292                              |                                            |                        |                  |           |
| A SALDO VS. DDT 2536 DEL 16.10.2019 |                                                     |                                            |                        |                  |           |

Ed  
5009771078 per

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