

**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

**DDT**

| N° DOCUMENTO<br>1171 | DATA DOCUMENTO<br>10/12/2019                        | 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             |
|                      | IN C/ORDINE 4500565662                              |                                            |                        |                  |
|                      | A SALDO VS. DDT 2973 DEL 10.12.2019                 |                                            |                        |                  |

*Handwritten:* 100997352 lung  
1671P

|                                                                                                             |                                 |              |                                                                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 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<br><b>MAGNA</b>                                                                           |
| FIRMA DEL CONDUCENTE<br> | FIRMA DEL VETTORE               |              | FIRMA DESTINATARIO p.a.<br>Via dei Ciclamini, 4<br>70026 MODUGNO (BA)<br>Tel. 080 538 111                   |
| NOTE                                                                                                        |                                 |              | Se l'imballaggio presenta segni di<br>manomissione, apporre la riserva<br>sul buono di consegna del vettore |