



STS S.r.l. - Sede Legale e Amministrativa
Via Caporallino, 13/A - 25060 CELLATICA (BS)
Tel. 0302522106/0302527777 - fax 0302522636
www.sts-group.net
e-mail: info@sts-group.it - Pec: sts-group@legalmail.it
Cap.Soc. Euro 191.021,00 i.v. - R.E.A. BS 333456
Reg. Impr. BS, Cod. Fisc. e P.IVA 03156290177
Unità Locale di Padova: Via Caltana, 120/C - 35011 CAMPODARSEGO (PD)
Tel. 0499201558 - fax 0499200071 e-mail: info@sts-group.it
Unità Locale di Bologna: Via Parini, 12 - 40033 CASALECCHIO DI RENO (BO)
Tel. 051969882 - fax 051969709 - e-mail: info@bologna@sts-group.it

Destinatario

MAGNA PT SPA

Via dei Ciclamini 4

70026 MODUGNO BA
Italy

Destinazione Merce

MAGNA PT SPA

Via dei Ciclamini 4

70026 MODUGNO BA
Italy

N.Doc.	Data Doc.	DOCUMENTO DI TRASPORTO		Pagina N°
B1902978	05/04/2019	(D.P.R. 472 del 14/08/96)		1 / 1
Causale del Trasporto		Cod.Cliente	Cod.Fiscale	Partita IVA
VENDITA SERVIZI		001767	04886850728	04886850728
Descrizione Pagamento			Banca di appoggio	Telefono Cliente
BON.BANC.90 GG.DF F.M.				080/5858560
Rif.Ordine			Agente	
4500501987 DEL 05/01/2018			56 - PANICO NICOLA*10	

Codice	Descrizione Dei Beni (Natura - Qualità)	U.M.	QTA	PREZZO CAD.	SCONTO
W304140	Rif.Ordine: 4500501987 del 05/01/2018 Vs.Bolla: 837 del 01/04/2019 IN ACCONTO COLTELLO SBAVATORE POS.03 TIN RIV. TIN Note: IN CASO DI IMPONIBILE INFERIORE A EURO 50,00 SUL TOTALE DELLA FATTURA, VERRA' ADDEBITATO UN MINIMO FATTURABILE PER IL RAGGIUNGIMENTO DI TALE IMPORTO I**** I DOCUMENTI STS NON RIPORTANO LE DIMENSIONI PRECISE DEGLI UTENSILI MA QUELLE DI RIFERIMENTO DEI RANGES DI LISTINO	NR	7,000	8,54	

TRASPORTO A CURA DEL		Aspetto esteriore dei beni		
A mezzo VETTORE		Nostra Cura		
N.Coli	Peso	Porto	Data/Ora iniz.trasporto/consegna	Firma conducente
1	2,5	P.TO FRANCO DAP-DEST.MERCE	05/04/19 12:19	
Annotazioni				Firma destinatario
1	Ditta, residenza o domicilio (Comune, Via , N.) TNT GLOBAL EXPRESS SPA Corso Lombardia n.63 S.MAURO TORINESE N.Telefono 0302685511 N.Iscrizione Albo Autotrasportatori		Data/Ora del ritiro	Firma del vettore
2	Ditta, residenza o domicilio (Comune, Via , N.) JR		Data/Ora del ritiro	Firma del vettore

TRASPORTO 15 GG DALLA CONSEGNA DEL MATERIALE NON VERRANNO ACCETTATI RESI O RECLAMI