

FRATELLI VERGNANO S.R.L.

Sede Sociale e Amministrativa

CORSO EGIDIO OLIA,2

10023 CHIERI (TO) TO

Tel.(+39) 011 942 35 23 - Fax (+39) 011 942 54 26

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

170 PP2

 VERGNANO

Spettabile

GETRAG SPA

VIA DEI CICLAMINI, 4

70026 MODUGNO

BA

Italia

Luogo di consegna

GETRAG SPA

VIA DEI CICLAMINI, 4

70026 MODUGNO

BA

Italia

Nr. DDT18-14203	DEL 16/10/18	Pagina 1	CODICE CLIENTE C083037
--------------------	-----------------	----------	---------------------------

CODICE FORNITORE 91005670	PORTO FRANCO DESTINO
------------------------------	-------------------------

CODICE FISCALE CLIENTE 04886850728	PARTITA IVA CLIENTE IT04886850728
---------------------------------------	--------------------------------------

*DDT18-14200

DESCRIZIONE BENI	ACCONTO/ SALDO	QUANTITA'
Ordine nr. DDT 1927 del 05/10/18 ORDINE 4500502410 DEL 26/01/2018		
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329797 Dim. 75x203 sr. 180284/3 Pos. 12	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329603 Dim. 75x203 sr. 180159/2 Pos. 13	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329588 Dim. 75x203 sr. 160738/1 Pos. 1	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329965 Dim. 75x203 sr. 180846/2 Pos. 34	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-328512 Dim. 75x203 sr. 141715/5 Pos. 7	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329804 Dim. 75x203 sr. 180564/2 Pos. 2	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329604 Dim. 75x203 sr. 180166/2 Pos. 14	Saldo	NR 1

CAUSALE TRASPORTO LAVORAZIONI	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VEDI DDT N.*	NUMERO COLLI	KG.
----------------------------------	--	--------------	-----

VETTORE	DATA RITIRO	FIRMA
1. TNT GLOBAL EXPRESS VIA PESCARITO, 79 10099 S.MAURO T.SE (TO)	1.	1.
2.	2.	2.
3.	3.	3.

TRASPORTO A CURA: VETTORE	DATA INIZIO TRASPORTO 16/10/18	FIRMA CONDUCENTE	FIRMA DESTINATARIO
------------------------------	-----------------------------------	------------------	--------------------

ANNOTAZIONI