



stamplast

GROUP

140559

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                            |                                                                                                               |                              |                        |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|------------------------|-----------------------------|
| INDIRIZZO DI CONSEGNA<br>SPETT.LE<br>VEDERE DESTINATARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            | INTESTATARIO DOCUMENTO<br>SPETT.LE<br>MAGNA PT S.p.A<br>VIA DEI CICLAMINI 4<br>70026 - MODUGNO (BA)<br>Italia |                              |                        |                             |
| TIPO DOCUMENTO<br>DOCUMENTO DI TRASPORTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            | AGENTE                                                                                                        | N. DOCUMENTO<br>1058         | DATA<br>23/08/2019     | N. PAG.<br>1                |
| PAGAMENTO<br>NULLA DA PAGARE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                            | COD. CLIENTE<br>1027                                                                                          | PARTITA IVA<br>IT04886850728 |                        | Cod. Fiscale<br>04886850728 |
| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DESCRIZIONE                | U.M.                                                                                                          | QUANTITA'                    | IVA                    |                             |
| VER-700897                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | FILM VCI EXCOR TYPE ES-180 | PZ                                                                                                            | 1.000,000                    |                        |                             |
| Informativa privacy<br>I dati presenti nel documento verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                            |                                                                                                               |                              |                        |                             |
| La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta in porto franco. Non si accettano reclami trascorsi 8 gg dal ricevimento della merce. Eventuali difetti del prodotto, da noi riconosciuti, possono comportare la sostituzione della merce ma in nessun caso saremo responsabili di qualsiasi danno derivante dalla trasformazione del prodotto e/o dall'uso dello stesso e/o di manufatti con lo stesso realizzati. |                            |                                                                                                               |                              |                        |                             |
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>Scatole                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>C/VISIONE                                                                            |                              |                        |                             |
| PORTO<br>Porto franco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            | NUMERO COLLI<br>2                                                                                             | PESO LORDO KG.               | PESO NETTO KG.         |                             |
| TRASPORTO A CURA DEL<br>Mittente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            | DATA E ORA INIZIO TRASP. O CONS.<br>23/08/2019 12:00                                                          | FIRMA CONDUCENTE<br>         | FIRMA DESTINATARIO<br> |                             |
| VEITTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N.)<br>- ()                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                            | FIRMA VETTORE<br>Via dei Ciclamini, snc - 70026 Modugno (BA)<br>DATA E ORA RITIRO<br>23 AGO 2019              |                              |                        |                             |
| ANNOTAZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                            |                                                                                                               |                              |                        |                             |

Stamplast Group srl

Via delle Magnolle 17 - 70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5367170 Fax +39 080 5899184

P.IVA 07407200729

www.stamplast-web.com info@stamplast-web.com

"Ricevuto con riserva di  
verifica su qualità e quantità"