

CEDENTE: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

LA PULISAN S.r.l.  
PULIZIA E SANIFICAZIONE  
Via Ascianghi n° 2/B - 70132 BARI  
Tel. 080.5796950 - Fax 080.5742740  
P. IVA - C.F.: 00254300726

DOCUMENTO DI TRASPORTO  
(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 63 del 17/01/2019  
a mezzo: ☐ vettore ☐ cedente ☐ cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA, Codice Fiscale

ASTAG S.p.A.  
Via Ciccarini 9  
I 70026 MODUGNO

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo destinatario) E VARIAZIONI

1 DDT 20921

CAUSALE DEL TRASPORTO

1 MAST Buro

VS. ORDINE N.

DEL

☐ in conto  
☐ a saldo

| QUANTITÀ                         | DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità) | IMPORTO (1) |
|----------------------------------|-----------------------------------------|-------------|
| 179                              | Pezzi 2510314661                        |             |
| PESO da elon.                    |                                         |             |
| 4962365568                       |                                         |             |
| MUSEUM + P. 17 GEN 2019          |                                         |             |
| Via dei Ciccarini - Modugno (BA) |                                         |             |
| "Ricevuta ricevuta"              |                                         |             |
| verifica su qualità e quantità   |                                         |             |

|                            |            |         |       |          |
|----------------------------|------------|---------|-------|----------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | N. COLLI 6 | PESO KG | PORTO | TOTALE € |
|----------------------------|------------|---------|-------|----------|

|                                                                                                           |                       |                      |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------|
| VEITTORE: ditta, domicilio o residenza                                                                    | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRME                |
| Consegna o inizio trasporto a mezzo <input type="checkbox"/> cedente <input type="checkbox"/> cessionario | 17/01/19              | FIRMA DEL CONDUCENTE |
| A USTA                                                                                                    |                       |                      |

|                          |                    |                       |
|--------------------------|--------------------|-----------------------|
| ANNOTAZIONI - VARIAZIONI | N. PROGRESSIVO (2) | FIRMA DEL CESSIONARIO |
|--------------------------|--------------------|-----------------------|