

FRATELLI VERGNANO S.R.L.

Sede Sociale e Amministrativa

CORSO EGIDIO OLIA,2

10023 CHIERI 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.



Spettabile

MAGNA PT S.p.A.

VIA DEI CICLAMINI, 4

70026 MODUGNO

BA

Italia

Luogo di consegna

MAGNA PT S.p.A.

VIA DEI CICLAMINI, 4

70026 MODUGNO

BA

Italia

140619

Nr. DDT19-00785	DEL 18/01/19	Pagina 1	CODICE CLIENTE C083037
CODICE FORNITORE 91005670		PORTO FRANCO DESTINO	
CODICE FISCALE CLIENTE 04886850728		PARTITA IVA CLIENTE IT04886850728	
*DDT19-00781			

DESCRIZIONE BENI	ACCONTO/ SALDO	QUANTITA'
Ordine nr. DDT 113 del 11/01/19 RDA 14732042		
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329791 Dim. 75x203 sr. 180983/1 Pos. 6	Saldo	NR 1
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-329597 Dim. 80x240 sr. 180561/2 Pos. 9	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329597 Dim. 80x240 sr. 172093/1 Pos. 9	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329596 Dim. 75x203 sr. 180158/2 Pos. 7	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329603 Dim. 75x203 sr. 171791/1 Pos. 13	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329792 Dim. 75x203 sr. 170663/1 Pos. 7	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329604 Dim. 75x203 sr. 170166/3 Pos. 14	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329788 Dim. 75x203 sr. 180285/2 Pos. 14	Saldo	NR 1
LAV_RIV_ALCR1 ALCRONA PRO CREATORE MD Articolo cliente: FRW-329594 Dim. 75x203 sr. 171957/2 Pos. 2	Saldo	NR 1

CAUSALE TRASPORTO LAVORAZIONI	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VEDI DDT N.*	NUMERO COLLI	KG.
VETTORE 1. TNT GLOBAL EXPRESS VIA PESCARITO, 79 10099 S.MAURO T.SE (TO) 2. 3.		DATA RITIRO 1. 2. 3.	FIRMA 1. 2. 3.
TRASPORTO A CURA: VETTORE	DATA INIZIO TRASPORTO 18/01/19	FIRMA CONDUCENTE	FIRMA DESTINATARIO
ANNOTAZIONI			