



**ITALUTENSILI SNC di Lassandro e Loiacono**  
Via Pionieri del commercio Barese, 13 - 70132 Bari (BA)  
P.IVA/C.F. 02907840728  
e-mail: info@italutensili.com  
Tel.: 0805314555 - 0805383899 - Fax: 0805314556

174400



**DESTINAZIONE MERCE**  
**SEDE**

via dei Ciclamini, 4  
70026 Modugno (BA) ITALIA

**SPETTABILE**  
**MAGNA PT S.p.A.**

via dei Ciclamini, 4  
70026 Modugno (BA) ITALIA  
P. IVA / C. F. 04886850728

**DDT**

| N° DOCUMENTO<br>970 | DATA DOCUMENTO<br>04/10/2019                        | CAUSALE DOCUMENTO<br>RESO DA C/LAVORAZIONE | COD. CLIENTE<br>000053 | PAGINA<br>1 DI 1 |
|---------------------|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------------|------------------|
| ARTICOLO            | DESCRIZIONE                                         |                                            | U.M.                   | QUANTITA'        |
| 0000085             | Affilatura MOLE CAFRO 4BT9 Co.Ge. 440200 c.d.c. 815 |                                            | PZ                     | 6,00             |
| 0000085             | Affilatura MOLE CAFRO 4BT9 Co.Ge. 440200 c.d.c. 815 |                                            | PZ                     | 2,00             |
|                     | COLTELLO SBAVATORE AFF.                             |                                            | PZ                     | 3,00             |
|                     | IN C/ORDINE 4500548044                              |                                            |                        |                  |
|                     | A SALDO VS. DDT 2422 DEL 04.10.2019                 |                                            |                        |                  |

|                                   |                                 |              |                                                                                                                                                                                                                       |
|-----------------------------------|---------------------------------|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| ASPETTO ESTERIORE BENI<br>Cartone | COLLI<br>1                      | PESO KG<br>0 | PORTO<br>FRANCO                                                                                                                                                                                                       |
| DATA INIZIO TRASPORTO             | TRASPORTO A CURA DEL<br>CEDENTE |              | TRASPORTO A MEZZO                                                                                                                                                                                                     |
| FIRMA DEL CONDUCENTE              | FIRMA DEL VETTORE               |              | FIRMA DESTINATARIO                                                                                                                                                                                                    |
| NOTE                              |                                 |              | <div><br/><u>Se l'imballo presenta segni di<br/>manomissione, apporre la riserva<br/>sul buono di consegna del vettore</u></div> |