



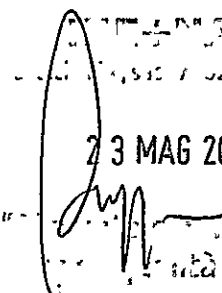
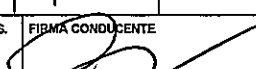
stamplast  
GROUP

108363

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                               |                              |                    |                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|--------------------|-----------------------------|
| 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>631          | DATA<br>23/05/2019 | N. PAG.<br>1                |
| PAGAMENTO<br>BONIFICO BANCARIO 60 GG FM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                      | COD. CLIENTE<br>1027                                                                                          | PARTITA IVA<br>IT04886850728 |                    | Cod. Fiscale<br>04886850728 |
| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DESCRIZIONE                                                                                                                          | U.M.                                                                                                          | QUANTITA'                    | IVA                |                             |
| VER-701693<br>VER-701729                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Ns. Ordine N.: 20190055 del 27/03/2019<br>Vs. Ordine N.: LPA 5500032875 del 01/02/2013<br>SCATOLA RIF. MAM<br>SACCHETTI DISIDRADANTI | PZ<br>PZ                                                                                                      | 40,0000<br>6.000,000         | N8C<br>N8C         |                             |
| <p>509348366</p> <p><b>KUEHNE+NAGEL S.r.l.</b><br/>Via dei Ciclamini, 3 - 70026 Modugno (BA)</p> <p>23 MAG 2019</p> <p>"Ricevuto e verificato di<br/>verifica su qualità e quantità"</p> <p>Informativa privacy<br/>I dati presenti nel documento verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003</p>                                                                                                                                              |                                                                                                                                      |                                                                                                               |                              |                    |                             |
| 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>PEDANA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                      | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>Vendita                                                                              |                              |                    |                             |
| PORTO<br>Porto franco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                      | NUMERO COLLI<br>4                                                                                             | PESO LORDO KG.               | PESO NETTO KG.     |                             |
| TRASPORTO A CURA DEL<br>Mittente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                      | DATA E ORA INIZIO TRASP. O CONS.<br>23/05/2019 09:00                                                          | FIRMA CONDUCENTE             | FIRMA DESTINATARIO |                             |
| VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N.)<br>- ()                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                      |                                                                                                               | FIRMA VETTORE                | DATA E ORA RITIRO  |                             |
| ANNOTAZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                      |                                                                                                               |                              |                    |                             |



# stamplast GROUP

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                 |                                                                                                               |                                                                                                          |                             |                    |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|--------------------|
| 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>632                                                                                      | DATA<br>23/05/2019          | N. PAG.<br>1       |
| PAGAMENTO<br>BONIFICO BANCARIO 60 GG FM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                 | COD. CLIENTE<br>1027                                                                                          | PARTITA IVA<br>IT04886850728                                                                             | Cod. Fiscale<br>04886850728 |                    |
| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DESCRIZIONE                                                                                     | U.M.                                                                                                          | QUANTITA'                                                                                                | IVA                         |                    |
| SPESE TRASPORTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Ns. Ordine N.: 20190039 del 04/03/2019<br>Vs. Ordine N.: 4800005934 del 01/03/2019<br>TRASPORTO | NR                                                                                                            | 1                                                                                                        |                             |                    |
| <br>23 MAG 2019<br>Firma di<br>"MAGNA PT S.r.l." S.r.l.<br>70026 Modugno (BA)<br>"Data e quantità"                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                 |                                                                                                               |                                                                                                          |                             |                    |
| 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 o dall'uso dello stesso e/o di manufatti con lo stesso realizzati. |                                                                                                 |                                                                                                               |                                                                                                          |                             |                    |
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>a vista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                 | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>Vendita                                                                              |                                                                                                          |                             |                    |
| PORTO<br>Porto franco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                 | NUMERO COLLI<br>1                                                                                             | PESO LORDO KG.                                                                                           | PESO NETTO KG.              |                    |
| TRASPORTO A CURA DEL<br>Mittente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                 | DATA E ORA INIZIO TRASP. O CONS.<br>23/05/2019 09:00                                                          | FIRMA CONDUCENTE<br> |                             | FIRMA DESTINATARIO |
| VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N.)<br>- ()                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                 |                                                                                                               | FIRMA VETTORE                                                                                            |                             | DATA E ORA RITIRO  |
| ANNOTAZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                 |                                                                                                               |                                                                                                          |                             |                    |

## Stamplast Group srl

Via delle Magnolie 17 - 70026 Modugno (BA)  
Tel. +39 080 5367170 Fax +39 080 5899184  
P.IVA 07407200729  
www.stamplast-web.com info@stamplast-web.com