

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

 **VERGNANO**

Spettabile

MAGNA PT S.p.A.

VIA DEI CICLAMINI, 4

70026 MODUGNO

BA

ITALIA

Luogo di consegna

MAGNA PT S.p.A.

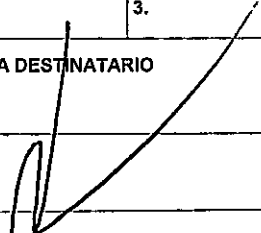
VIA DEI CICLAMINI, 4

70026 MODUGNO

BA

ITALIA

172 880

Nr. DDT19-11414	DEL 13/09/19	Pagina 1	CODICE CLIENTE C083037		
CODICE FORNITORE 91005670	PORTO FRANCO DESTINO				
CODICE FISCALE CLIENTE 04886850728	PARTITA IVA CLIENTE IT04886850728				
DESCRIZIONE BENI Ordine nr. DDT 1908 del 25/07/19 ORDINE 4500553100 DEL 02/07/2019 LAV_RIP_E15355 RIP.CREAT MD M.2.28 ALC PRO FRW-329595 Dim. 75x203 Mod. 2,28 sr. 172094/1 Pos. 22				ACCONTO/ SALDO Saldo	QUANTITA' NR 1
CAUSALE TRASPORTO LAVORAZIONI		ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VEDI DDT N.*		NUMERO COLLI	KG.
VEETTORE 1. 2. 3.				DATA RITIRO 1. 2. 3.	FIRMA 1. 2. 3.
TRASPORTO A CURA: MITTENTE		DATA INIZIO TRASPORTO 13/09/19		FIRMA CONDUCENTE FIRMA DESTINATARIO 	
ANNOTAZIONI					

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

Nr. DDT19-11414	DEL 13/09/19	Pagina 1	CODICE CLIENTE C083037		
CODICE FORNITORE 91005670	PORTO FRANCO DESTINO				
CODICE FISCALE CLIENTE 04886850728		PARTITA IVA CLIENTE IT04886850728			
DESCRIZIONE BENI Ordine nr. DDT 1908 del 25/07/19 ORDINE 4500553100 DEL 02/07/2019 LAV_RIP_E15355 RIP.CREAT MD M.2.28 ALC PRO FRW-329595 Dim. 75x203 Mod. 2,28 sr. 172094/1 Pos. 22				ACCONTO/ SALDO Saldo	QUANTITA' NR 1
CAUSALE TRASPORTO LAVORAZIONI		ASPETTO ESTERIORE DEI BENI VEDI DDT N.*		NUMERO COLLI	KG.
VETTORE 1. 2. 3.				DATA RITIRO 1. 2. 3.	FIRMA 1. 2. 3.
TRASPORTO A CURA: MITTENTE		DATA INIZIO TRASPORTO 13/09/19	FIRMA CONDUCENTE	FIRMA DESTINATARIO	
ANNOTAZIONI					