



STS S.r.l. - Sede Legale e Amministrativa  
Via Caporallino, 13/A - 25060 CELLATICA (BS)  
Tel. 0302522106/0302527777 - fax 0302522636  
www.sts-group.net  
e-mail: info@sts-group.it - Pec: sts-group@legalmail.it  
Cap.Soc. Euro 191.021,00 i.v. - R.E.A. BS 333456  
Reg. Impr. BS, Cod. Fisc. e Part.IVA 03156290177  
Unità Locale di Padova: Via Caltana, 120/C - 35011 CAMPODARSEGO (PD)  
Tel. 0499201558 - fax 0499200071 e-mail: info@sts-group.it  
Unità Locale di Bologna: Via Parini, 12 - 40033 CASALECCHIO DI RENO (BO)  
Tel. 051969882 - fax 051969709 - e-mail: info@bologna@sts-group.it

Destinatario

GETRAG S.P.A.

Via dei Ciclamini 4

70026 MODUGNO BA  
Italy

212106

Destinazione Merce

GETRAG S.P.A.

Via dei Ciclamini 4

70026 MODUGNO BA  
Italy

|                                                 |                         |                                                            |                            |                                 |
|-------------------------------------------------|-------------------------|------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| N.Doc.<br>B1806874                              | Data Doc.<br>01/08/2018 | <b>DOCUMENTO DI TRASPORTO</b><br>(D.P.R. 472 del 14/08/96) |                            | Pagina N.<br>1 / 1              |
| Causale del Trasporto<br>VENDITA SERVIZI        |                         | Cod.Cliente<br>001767                                      | Cod.Fiscale<br>04886850728 | Partita IVA<br>04886850728      |
| Descrizione Pagamento<br>BON.BANC.90 GG.DF F.M. |                         | Banca di appoggio                                          |                            | Telefono Cliente<br>080/5858560 |
| Rif.Ordine<br>ORDINE 4500501987 DEL 05/01/2018  |                         | Agente<br>56 - PANICO NICOLA*10                            |                            |                                 |

| Codice    | Descrizione Dei Beni(Natura - Qualita')                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | U.M. | QTA   | PREZZO CAD. | SCONTO |
|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-------|-------------|--------|
| FRW304140 | <b>Vs.Bolla: 1506 del 25/07/2018 IN ACCONTO</b><br>COLTELLO SBAVATORE POS.03<br>TIN<br>RIV. TIN<br>Note:<br>- IN CASO DI IMPONIBILE INFERIORE A EURO 50,00 SUL TOTALE DELLA FATTURA, VERRA' ADDEBITATO UN MINIMO FATTURABILE PER IL RAGGIUNGIMENTO DI TALE IMPORTO ***<br>SI PREGA DI NOTARE CHE LA STS OSSERVERA' I SEGUENTI GIORNI DI CHIUSURA PER LA CONSUETA PAUSA ESTIVA:<br>- SEDI DI BRESCIA E' PADOVA DAL 12 AL 19 AGOSTO COMPRESI<br>- SEDI DI BOLOGNA DAL 12 AL 26 AGOSTO COMPRESI ***<br>!!! ATTENZIONE RETTIFICA !!!<br>- REP. TRATTAMENTO TERMICO DAL 6 AGOSTO AL 19 AGOSTO COMPRESI ***<br>- I DOCUMENTI STS NON RIPORTANO LE DIMENSIONI PRECISE DEGLI UTENSILI MA QUELLE DI RIFERIMENTO DEI RANGES DI LISTINO | NR   | 7,000 | 8,54        |        |

Es 500 866 467 999  
Ritirato  
21/8/18  
[Signature]

|                                         |                                                                                                                                                     |                                           |                                                    |                    |
|-----------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|----------------------------------------------------|--------------------|
| TRASPORTO A CURA DEL<br>A mezzo VETTORE |                                                                                                                                                     | Aspetto esteriore dei beni<br>Nostra Cura |                                                    |                    |
| N.Coli<br>1                             | Peso<br>2                                                                                                                                           | Porto<br>P.TO FRANCO DAP-DEST.MERCE       | Data/Ora iniz.trasporto/consegna<br>01/08/18 10:20 | Firma conducente   |
| Annotazioni                             |                                                                                                                                                     |                                           |                                                    | Firma destinatario |
| 1<br>V<br>E<br>T<br>T<br>O<br>R<br>E    | Ditta, residenza o domicilio ( Comune, Via , N. )<br>TNT GLOBAL EXPRESS SPA<br>Corso Lombardia n.63<br>S.MAURO TORINESE<br>N.Telefono<br>0302685511 |                                           | Data/Ora del ritiro                                | Firma del vettore  |
| 2                                       | Ditta, residenza o domicilio ( Comune, Via , N. )                                                                                                   |                                           | Data/Ora del ritiro                                | Firma del vettore  |

TRASCORSI 15 GG DALLA CONSEGNA DEL MATERIALE NON VERRANNO ACCETTATI RESI O RECLAMI