

S.P.231 Km. 49,955 - Tel/Fax 0883.566848

Sede Legale: Via P.Gobetti, 9

76123 ANDRIA (BT)

P.IVA/Cod.Fisc. 07031090728 - C.C.I.A.A. BA (REA) 526743

E-mail: info@officinedipalma.com - www.officinedipalma.com

Spett. (Cod. 1144)

GETRAG S.P.A.

Via Dei Ciclamini, 4

70026 MODUGNO

BA

Destinazione Diversa:

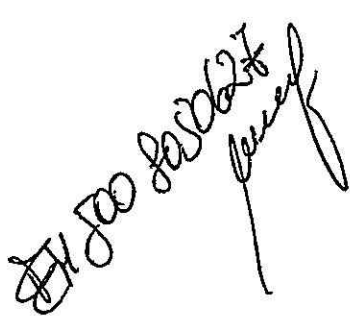
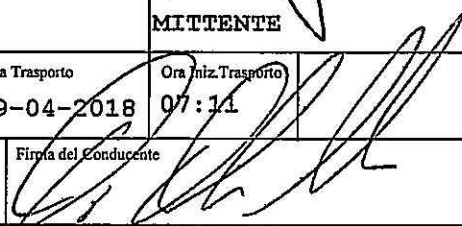
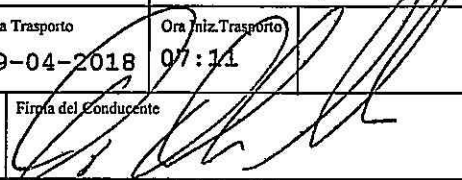
GETRAG S.P.A.

Via Dei Cilamini, 4

70026 MODUGNO

(BA)

183609

|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                     |                                                                                                              |                                                                                      |                  |
|-------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| Tipo Documento<br><b>D.D.T.</b>     | Nr.Docum.<br><b>81</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Data Docum.<br><b>09-04-2018</b> | Cod.Cli<br><b>1144</b>              | Codice Fiscale e Partita Iva<br><b>04886850728/04886850728</b>                                               | Modalita' Pagamento<br><b>28 R.D. 60 GG. F.M.</b>                                    | Pag.<br><b>1</b> |
| Banca di appoggio                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  | Nome Agente<br><b>20</b>            |                                                                                                              | Valuta Docum.<br><b>EURO</b>                                                         |                  |
| <b>OD.ARTICOLO</b>                  | <b>DESCRIZIONE ARTICOLO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                  |                                     | <b>U.M.</b>                                                                                                  | <b>QUANTITA'</b>                                                                     | <b>PREZZO</b>    |
|                                     | Vs.Ord.4500501901 del 04.01.2018<br>Richiedente Sig.: SINIBALDI N.<br>Ordine N. 412/ Del 05-01-2018<br>REALIZZAZIONE CONI PER FISSAGGIO MOLE<br>MATRICOLA *DP*013*2018* (CARRELLO PORTA MOLA)<br>MATRICOLA *DP*013*2018*A.I.* (ATTREZZO INTERCAMBIABILE)<br>A SCARICO TOTALE VS. D.D.T. N°672 DEL 05.04.2018<br> |                                  |                                     | PZ                                                                                                           | 1,00                                                                                 | 8                |
| Causale Trasporto<br><b>VENDITA</b> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  | Aspetto Dei Beni<br><b>A VISTA</b>  |                                                                                                              | Spedizione a Mezzo<br><b>MITTENTE</b>                                                |                  |
| Totale Colli<br><b>1</b>            | Totale Peso<br><b>0,000</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Porto<br><b>FRANCO</b>           | Data Trasporto<br><b>09-04-2018</b> | Ora Iniz.Trasporto<br><b>07:11</b>                                                                           |  |                  |
| Annotazioni e Variazioni            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                     | Firma del Conducente<br> |                                                                                      |                  |
| Vettore, Residenza o Domicilio      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  | Data Ritiro                         | Ora Del Ritiro                                                                                               | Firma del Destinatario                                                               |                  |
|                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                  |                                     |                                                                                                              | Firma del Vettore                                                                    |                  |