



COSTRUZIONE E AFFILATURA DI UTENSILI IN LEGA DURA E HSS

**SPECIAL UTENSILI LD S.R.L. SU**

**Sede legale**

Via Martiri dei Saraceni, 2 - 70024 Gravina in P. (BA)

**Sede Amministrativa e Operativa**

Via De Blasio, Zona Ind. - 70132 BARI - Tel/Fax +39 080.531.33.60

e-mail: info@specialutensiliid.it - www.specialutensiliid.it

C.F./P.IVA 07790540723 - R.E.A. Bari 581954 - Cap.Soc. € 45.000,00 i.v.



ISO 9001:2008 N. IT263722



CERTIFIED M.S.  
OHSAS 18001:2007  
41010H

SPETT.LE  
**GETRAG S.P.A.**

**VIA CICLAMINI, 4  
70026 MODUGNO (BA)**

*RIR ISO*

LUOGO DI DESTINAZIONE

**GETRAG S.P.A.  
VIA CICLAMINI, 4  
70026 MODUGNO (BA)**

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472/14/08/96)

**D.D.T.**

| COD. CLI. | PARTITA IVA   | CODICE FISCALE | TELEFONO    | FAX         | VS. ORDINE | N° DOC.     | DATA DOCUMENTO  | PAG. |
|-----------|---------------|----------------|-------------|-------------|------------|-------------|-----------------|------|
| 000003    | IT04886850728 | 04886850728    | 080/5858111 | 080/5858204 | 5500037022 | <b>1236</b> | <b>02-08-18</b> | 1/1  |

| CODICE ARTICOLO   | DESCRIZIONE                                                                                 | UM | QUANTITA' |
|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|
| BOA-327338C       | <b>VS.ORD. 5500037022 09-07-2018 ( OC 395 )</b><br>PUNTA EL. MD Ø12/Ø10,6/23 CON FORI TIALN | PZ | 35,00     |
| <i>5008466627</i> |                                                                                             |    |           |

|                       |                            |                          |            |                        |        |
|-----------------------|----------------------------|--------------------------|------------|------------------------|--------|
| CAUSALE DEL TRASPORTO | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI | COLLI                    | PESO LORDO | PESO NETTO             | VOLUME |
| C/VENDITA             | SCATOLA IN CARTONE         | 1                        |            |                        |        |
| TRASPORTO A CURA DEL  | PORTO                      | DATA E ORA DEL TRASPORTO |            |                        |        |
| A MEZZO MITTENTE      | PORTO FRANCO               | 02-08-18 10:16:00        |            |                        |        |
| DESCRIZIONE VETTORE   |                            | DATA E ORA DEL RITIRO    |            | FIRMA VETTORE          |        |
|                       |                            |                          |            |                        |        |
| ANNOTAZIONI           |                            |                          |            | FIRMA DEL CONDUCENTE   |        |
|                       |                            |                          |            |                        |        |
|                       |                            |                          |            | FIRMA DEL DESTINATARIO |        |
|                       |                            |                          |            |                        |        |