



STS S.r.l. - Sede Legale e Amministrativa
Via Caporalino, 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

Destinazione Merce
GETRAG S.P.A.

Via dei Ciclamini 4

70026 MODUGNO BA
Italy

210 GSI

N.Doc.	Data Doc.	DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472 del 14/08/96)		Pagina N.
B1809280	06/11/2018			1 / 1
Causale del Trasporto		Cod.Cliente	Cod.Fiscale	Partita IVA
VENDITA SERVIZI		001767	04886850728	04886850728
Descrizione Pagamento		Banca di appoggio		Telefono Cliente
BON.BANC.90 GG.DF F.M.				080/5858560
Rif.Ordine		Agente		
		56 - PANICO NICOLA*10		

ice	Descrizione Dei Beni(Natura - Qualita')	U.M.	QTA	PREZZO CAD.	SCONTO
STW326783	Vs.Bolla: 2072 del 24/10/2018 IN ACCONTO COLTELLO POS.01 AFF+CRONAL RIAFFILATURA RIV. CRONAL VS.MATRICOLA: 04 3	NR	1,000	30,00 30,00	
STW326783	COLTELLO POS.01 AFF+CRONAL RIAFFILATURA RIV. CRONAL VS.MATRICOLA: 67 3 Note: - IN CASO DI IMPONIBILE INFERIORE A EURO 50,00 SUL TOTALE DELLA FATTURA, VERRA' ADDEBITATO UN MINIMO FATTURABILE PER IL RAGGIUNGIMENTO DI TALE IMPORTO *** I DOCUMENTI STS NON RIPORTANO LE DIMENSIONI PRECISE DEGLI UTENSILI MA QUELLE DI RIFERIMENTO DEI RANGES DI LISTINO	NR	1,000	30,00 30,00	

5008739823

TRASPORTO A CURA DEL A mezzo VETTORE		Aspetto esteriore dei beni Nostra Cura		
N.Colli	Peso	Porto	Data/Ora iniz.trasporto/consegna	Firma conducente
		P.TO FRANCO DAP-DEST.MERCE	06/11/18 9:14	
Annotazioni				Firma destinatario
1	Ditta, residenza o domicilio (Comune, Via , N.) TNT GLOBAL EXPRESS SPA Corso Lombardia n.63 S.MAURO TORINESE N.Telefono 0302685511		Data/Ora del ritiro	Firma del vettore
2	Ditta, residenza o domicilio (Comune, Via , N.) N.Iscrizione Albo Autotrasportatori		Data/Ora del ritiro	Firma del vettore

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