



# stamplast

## GROUP

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              |                                                                                                               |                                     |                           |                                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------|------------------------------------|
| INDIRIZZO DI CONSEGNA<br>SPETT.LE<br>VEDERE DESTINATARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                              | INTESTATARIO DOCUMENTO<br>SPETT.LE<br>MAGNA PT S.p.A<br>VIA DEI CICLAMINI 4<br>70026 - MODUGNO (BA)<br>Italia |                                     |                           |                                    |
| TIPO DOCUMENTO<br><b>DOCUMENTO DI TRASPORTO</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                              | AGENTE                                                                                                        | N. DOCUMENTO<br><b>1474</b>         | DATA<br><b>06/11/2018</b> | N. PAG.<br><b>1</b>                |
| PAGAMENTO<br><b>BONIFICO BANCARIO 60 GG FM</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                              | COD. CLIENTE<br><b>1027</b>                                                                                   | PARTITA IVA<br><b>IT04886850728</b> |                           | Cod. Fiscale<br><b>04886850728</b> |
| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DESCRIZIONE                                  | U.M.                                                                                                          | QUANTITA'                           | IVA                       |                                    |
| VER-700781                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Ns. Ordine N.: 20170017 del 01/02/2017       |                                                                                                               |                                     |                           |                                    |
| VER-707152                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Vs. Ordine N.: LPA 5500032875 del 01/02/2013 |                                                                                                               |                                     |                           |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | BUSTINA VCI C/ZIPDIAM.300*450MM.             | PZ                                                                                                            | 2.000,000                           | N8C                       |                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | KIT FRIZIONE DAIMLER                         | PZ                                                                                                            | 1,0000                              | N8C                       |                                    |
| 500 87 30803                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                                                                                               |                                     |                           |                                    |
| Informativa privacy<br>I dati presenti nel documento verranno trattati nel rispetto del D.Lgs. 196/2003                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              |                                                                                                               |                                     |                           |                                    |
| La merce viaggia ad esclusivo rischio e pericolo del compratore, anche se venduta in porto franco. Non si accettano reclami trascorsi 8 gg dal ricevimento della merce. Eventuali difetti del prodotto, da noi riconosciuti, possono comportare la sostituzione della merce ma in nessun caso saremo responsabili di qualsiasi danno derivante dalla trasformazione del prodotto e/o dall'uso dello stesso e/o di manufatti con lo stesso realizzati. |                                              |                                                                                                               |                                     |                           |                                    |
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br><b>PEDANA</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                              | CAUSALE DEL TRASPORTO<br><b>Vendita</b>                                                                       |                                     |                           |                                    |
| PORTO<br><b>Porto franco</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              | NUMERO COLLI<br><b>1</b>                                                                                      | PESO LORDO KG.                      | PESO NETTO KG.            |                                    |
| TRASPORTO A CURA DEL<br><b>Mittente</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                              | DATA E ORA INIZIO TRASP. O CONS.<br><b>06/11/2018 14:00</b>                                                   | FIRMA CONDUCENTE                    |                           | FIRMA DESTINATARIO                 |
| VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N.)<br><b>- ()</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                              |                                                                                                               | FIRMA VETTORE                       |                           | DATA E ORA RITIRO                  |
| ANNOTAZIONI:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                              |                                                                                                               |                                     |                           |                                    |

Stamplast Group srl

Via delle Magnolie 17 - 70026 Modugno (BA)

Tel. +39 080 5367170 Fax +39 080 5899184

P.IVA 07407200729

www.stamplast-web.com info@stamplast-web.com