



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

202465

Destinazione Merce

GETRAG S.P.A.

Via dei Ciclamini 4

70026 MODUGNO BA
Italy

N.Doc. B1804055	Data Doc. 11/05/2018	DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472 del 14/08/96)		Pagina N. 1 / 1
Causale del Trasporto VENDITA SERVIZI		Cod.Cliente 001767	Cod.Fiscale 04886850728	Partita IVA 04886850728
Descrizione Pagamento BON.BANC.90 GG.DF F.M.		Banca di appoggio		Telefono Cliente 080/5858560
Rif.Ordine 4500501987 DEL 05/01/2018 DEL		Agente 56 - PANICO NICOLA*10		

Codice	Descrizione Dei Beni(Natura - Qualita')	U.M.	QTA	PREZZO CAD.	SCONTO
104140	Vs.Bolla: 971 del 07/05/2018 IN ACCONTO COLTELLO SBAVATORE POS.03 TIN RIV. TIN	NR	5,000		
DEA328728	COLTELLO SBAVATORE 55X15 TIN RIV. TIN 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		

RITIRATO IL
25/05/2018
Maurizio
SOPRISLOPP J: moco

TRASPORTO A CURA DEL A mezzo VETTORE		Aspetto esteriore dei beni Nostra Cura		
N.Coli 1	Peso 2	Porto P.TO FRANCO DAP-DEST.MERCE	Data/Ora iniz.trasporto/consegna 11/05/18 11:48	Firma conducente
Annotazioni				Firma destinatario
1 V E T T O R E	Ditta, residenza o domicilio (Comune, Via , N.) TNT GLOBAL EXPRESS SPA Corso Lombardia n.63 S.MAURO TORINESE N.Telefono 0302685511		N.Iscrizione Albo Autotrasportatori	Data/Ora del ritiro
	Ditta, residenza o domicilio (Comune, Via , N.)			Firma del vettore
2				

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