



stamplast  
GROUP

202367

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                                                                                |                                                                                                              |                              |                             |                    |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|-----------------------------|--------------------|
| INDIRIZZO DI CONSEGNA<br>SPETT.LE<br>VEDERE DESTINATARIO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                | INTESTATARIO DOCUMENTO<br>SPETT.LE<br>GETRAG S.P.A.<br>VIA DEI CICLAMINI 4<br>70026 - MODUGNO (BA)<br>Italia |                              |                             |                    |
| TIPO DOCUMENTO<br>DOCUMENTO DI TRASPORTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                | AGENTE                                                                                                       | N. DOCUMENTO<br>566          | DATA<br>24/04/2018          | N. PAG.<br>1       |
| PAGAMENTO<br>BONIFICO BANCARIO 60 GG FM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                | COD. CLIENTE<br>1027                                                                                         | PARTITA IVA<br>IT04886850728 | Cod. Fiscale<br>04886850728 |                    |
| CODICE ARTICOLO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DESCRIZIONE                                                                                                                                    | U.M.                                                                                                         | QUANTITA'                    | IVA                         |                    |
| GIALLA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Ns. Ordine N.: 20170023 del 03/02/2017<br>Vs. Ordine N.: 4500467923 del 01/02/2017<br>Riferimento: Sig. Paolo Gigli<br>TRASPORTO FASCIA GIALLA | PZ                                                                                                           | 1,0000                       | N8C                         |                    |
| 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>a vista                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>Vendita                                                                             |                              |                             |                    |
| PORTO<br>Porto franco                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                | NUMERO COLLI<br>1                                                                                            | PESO LORDO KG.               | PESO NETTO KG               |                    |
| TRASPORTO A CURA DEL<br>Mittente                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                | DATA E ORA INIZIO TRASP. O CONS.<br>24/04/2018 15:30                                                         | FIRMA CONDUCENTE<br>         |                             | FIRMA DESTINATARIO |
| VETTORE: DITTA, RESIDENZA O DOMICILIO (Comune, Via, N.)<br>- 0                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                |                                                                                                              | 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