

LE MARGHERITE s.r.l.

PRIMA TRAV. VIA C. CONTEGIACOMO Z.I.

70017 PUTIGNANO

P. IVA 05113970726

CCIAA n° 400974

BA

Tel. 0805679809

**DOCUMENTO
DI TRASPORTO
D.D.T.**

LUOGO DI DESTINAZIONE MAGNA PT SPA VIA DEI CICLAMINI N. 4 70026 MODUGNO		BA	CESSUARIO: DOMICILIO O RESIDENZA / INTESTAZIONE FATTURA F.T.M. SRL VIA DI SAN GIULIANO, 47 71121 FOGGIA ITALIA		FG
---	--	----	---	--	----

VALUTA PREZZI Moneta Unione Europea				DATA 02/08/2022	NUMERO 48	PAG. 1	
COD. CLIENTE	COD. AG.	N. ORDINE	DATA ORDINE	N. CONFERMA	PARTITA IVA O CODICE FISCALE CLIENTE IT01009690718	PORTO ASSEGNATO	CAUSALE DEL TRASPORTO

MODALITA' DI PAGAMENTO RB04 - R.B. 30 GG D.F. F.M.	BANCA D'APPOGGIO INTESA SAN PAOLO SPA
---	--

CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE	U.M.	QUANTITA'	PREZZO UNITARIO	% SC.	IMPORTO TOTALE	CODIVA
1700	Rif. ordine n.220717 del 08/07/2022 LIQUIDO IGIENIZZANTE MANI 750 ML <i>h50063902h</i>	PZ	60,000				22
				<i>5012 M 9116</i> MAGNA Cod.For. <i>h501h956</i> 05 AGO 2022 "Ricevuto con riserva e verifica" Firma leggibile <i>F. No. o.</i>			
		<i>795030</i>					

MERCE	SERVIZI	SCONTI %	SCONTO AD IMPORTO	TRASPORTO	IMBALLO	SPESE ACCESSORIE			
CODIVA	IMPONIBILE	% IVA	IMPOSTA	DATA FATTURA / ACCONTO	N. FATTURA / ACCONTO	IMPORTO ACCONTO	TOTALE OMAGGI		
22		22	0						
TOTALE IMPONIBILE		TOTALE IMPOSTA		TOTALE ESENTE		EFFETTI	SPESE INCASSO	BOLLI	TOTALE FATTURA

TRASPORTO A CURA DEL ASPETTO ESTERIORE DEI BEHI SCATOLE	N. COLLI 3	PESO KG 0
---	---------------	--------------

VETTORE CONDUCENTE	DATA RITIRO - INIZIO TRASPORTO	ORA DEL RITIRO	FIRMA DEL VETTORE O DEL CONDUCENTE
--------------------	--------------------------------	----------------	------------------------------------

ANNOTAZIONI - VARIAZIONI	FIRMA DEL DESTINATARIO	NETTO A PAGARE
		PARI A EURO ,00

SCADENZE:
