

**FRATELLI VERGNANO S.R.L.**

Sede Sociale e Amministrativa

CORSO EGIDIO OLIA, 2

10023 CHIERI TO

Tel. (+39) 011 942 35 23 - Fax (+39) 011 942 54 26

www.vergnano.com E-Mail: info@vergnano.com

R.E.A. 169646-M. TO 007798 P.IVA E C.F. 00474150018

COD. IVA INTRACOMUNITARIA: IT 00474150018

REG. IMPR. UFF. TORINO: 138/42 - CAP. SOC. € 234.000 I.V

Spettabile

 MAGNA PT S.p.A.  
VIA DEI CICLAMINI, 4  
70026 MODUGNO  
BA

Luogo di consegna

 MAGNA PT S.p.A.  
VIA DEI CICLAMINI, 4  
70026 MODUGNO  
BA

|                               |                         |                            |
|-------------------------------|-------------------------|----------------------------|
| Nr.<br>DDT23-09839            | DEL<br>06/07/23         | Pagina 1                   |
| CODICE<br>TRANS               | PORTO<br>FRANCO DESTINO |                            |
| CODICE FISCALE<br>04886850728 |                         | PARTITA IVA<br>04886850728 |

| DESCRIZIONE BENI                            | UM | QUANTITA' |
|---------------------------------------------|----|-----------|
| ORDINE 5500046444                           |    |           |
| M32479S8 MASCHIO HSSP M16x1,5 6HX BOA307774 | NR | 27        |

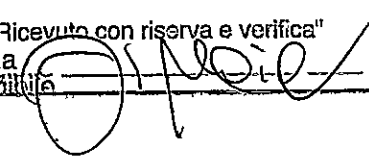
50/1180953

**MAGNA**

Cod. For. 9100567

**11 LUG. 2023**

"Ricevuto con riserva e verifica"

Firma 

336083

|                                                                 |                                            |                  |                    |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------|------------------|--------------------|
| CAUSALE TRASPORTO<br>TRASFERIMENTO                              | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI                 | NUMERO COLLI     | KG.                |
| VETTORE                                                         |                                            | DATA RITIRO      | FIRMA              |
| 1. TNT GLOBAL EXPRESS VIA PESCARITO, 79 10099 S.MAURO T.SE (TO) |                                            | 1.               | 1.                 |
| 2.                                                              |                                            | 2.               | 2.                 |
| 3.                                                              |                                            | 3.               | 3.                 |
| TRASPORTO A CURA:                                               | Data Inizio Trasporto Ora Inizio Trasporto | FIRMA CONDUCENTE | FIRMA DESTINATARIO |

|             |
|-------------|
| ANNOTAZIONI |
|-------------|