



COSTRUZIONE E AFFILATURA DI UTENSILI IN LEGA DURA E HSS

## SPECIAL UTENSILI LD S.R.L. SU

Via delle Ginestre, 19 - Z.I. - 70026 Modugno (Ba)

Tel/Fax +39 080.531.33.60

e-mail: info@specialutensilid.it - www.specialutensilid.it

C.F./P.IVA 07790540723 - R.E.A. Bari 581954 - Cap.Soc. € 45.000,00 i.v.



SPE.TT.LE  
**MAGNA PT S.p.a**

**VIA CICLAMINI, 4  
70026 MODUGNO (BA)**

LUOGO DI DESTINAZIONE  
**MAGNA PT S.p.a  
VIA CICLAMINI, 4  
70026 MODUGNO (BA)**

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472 14/08/96)

**D.D.T. C/Vendita**

| COD. CLI. | PARTITA IVA   | CODICE FISCALE | TELEFONO    | FAX         | VS. ORDINE | N° DOC.     | DATA DOCUMENTO  | PAG. |
|-----------|---------------|----------------|-------------|-------------|------------|-------------|-----------------|------|
| 000003    | IT04886850728 | 04886850728    | 080/5858111 | 080/5858204 | 5500037022 | <b>1475</b> | <b>12-09-23</b> | 1/1  |

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                                 | UM | QUANTITA' |
|-----------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|
| BOA-307141C     | <b>Vs. Ord. 5500037022/30 del 20-06-2023 (OC 533 del 22-06-2023)</b><br>PUNTA SPECIALE EL. MD CON FORI DI LUBRIF. Ø12,6/Ø8,5/Ø14 RIV. TIALN | PZ | 50,00     |

*507 506928994*

*352674*

**MAGNA**

Cod. For. ....

**12 SET. 2023**

"Ricevuto con riserva e verifica"

Firma .....

12-09-23

|                       |              |                            |  |                       |            |                        |        |
|-----------------------|--------------|----------------------------|--|-----------------------|------------|------------------------|--------|
| CAUSALE DEL TRASPORTO |              | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI |  | COLLI                 | PESO LORDO | PESO NETTO             | VOLUME |
| C/VENDITA             |              | SCATOLA IN CARTONE         |  | 1                     |            |                        |        |
| TRASPORTO A CURA DEL  | PORTO        | DATA E ORA DEL TRASPORTO   |  |                       |            |                        |        |
| A MEZZO MITTENTE      | PORTO FRANCO | 12-09-23 14:43:00          |  |                       |            |                        |        |
| DESCRIZIONE VETTORE   |              |                            |  | DATA E ORA DEL RITIRO |            | FIRMA VETTORE          |        |
|                       |              |                            |  |                       |            |                        |        |
| ANNOTAZIONI           |              |                            |  |                       |            | FIRMA DEL CONDUCENTE   |        |
|                       |              |                            |  |                       |            |                        |        |
|                       |              |                            |  |                       |            | FIRMA DEL DESTINATARIO |        |
|                       |              |                            |  |                       |            |                        |        |

**CONTROLLO QUALITÀ  
SUPERATO**