

## 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.M. TO 007798P.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>DDT24-12947                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | DEL<br>23/09/24                                      | Pagina 1                                   |                    |
| CODICE<br>TRANS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      | PORTO<br>FRANCO DESTINO                    |                    |
| CODICE FISCALE<br>04886850728                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                      | PARTITA IVA<br>04886850728                 |                    |
| DESCRIZIONE BENI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                      |                                            | UM                 |
| Ordine n° 5500046444                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                      |                                            |                    |
| E15952                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | CREATORE MD M.2.35/19^ 2 SX AA<br>sr. 240493 / 1 - 2 | FRW329793                                  | NR                 |
| Ns. OV24-005117                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                                            | QUANTITA'          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                      |                                            | 2                  |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> <br/>             Cod. For. <u>8101640</u><br/>             30 SET. 2024<br/>             "Ricevuto con riserva e verifica"<br/>             Firma <u>[Signature]</u><br/>             Leggibile         </div> |                                                      |                                            |                    |
| CAUSALE TRASPORTO<br>TRASFERIMENTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br>VEDI DDT N.* | NUMERO COLLI       |
| VETTORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      | DATA RITIRO                                | KG.                |
| 1. TNT GLOBAL EXPRESS VIA PESCARITO, 79 10099 S. MAURO T. SE (TO)                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                      | 1.                                         |                    |
| 2.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      | 2.                                         |                    |
| 3.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                      | 3.                                         |                    |
| TRASPORTO A CURA:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Data Inizio Trasporto                                | Ora Inizio Trasporto                       | FIRMA CONDUCENTE   |
| VETTORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                      |                                            | FIRMA DESTINATARIO |
| ANNOTAZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                      |                                            |                    |

501370376P