



**M.T.F.**  
2000 s.r.l.

Costruzioni Metalmeccaniche  
Costruzione Nastri Trasportatori

Via Italo Balbo, 7/B - 70038 TERLIZZI (Ba)

Telefono 080.3513196 - Fax 080.3518911

Cod. Fisc. - Part. IVA 05479330721

C.C.I.A.A. BARI N. 422304 - e-mail info@mtf2000.it



MAGNA PT SpA

VIA DEI CICLAMINI, 4  
70026 MODUGNO

BA

DESTINAZIONE MERCE  
IDEM

TIPO DOCUMENTO

DOC. DI TRASPORTO

FATTURA / DOCUMENTO DI TRASPORTO MERCI

(Art. 21 4G D.P.R. 633/72 - ART. 1 D.P.R. 472/98 - C.M. fin 225/E 18/9/98)

PAG.

1

NUMERO DOCUMENTO

37

DATA DOCUMENTO

18/04/2024

COD. CLI

20

P.IVA

04886850728

CODICE FISCALE

04886850728

RIF. ORDINE

CONDIZIONI DI PAGAMENTO

425 BONIFICO BANCARIO BPER 60gg FM

BANCA D'APPOGGIO

| CODICE ARTICOLO                                                                               | DESCRIZIONE                                                                | U.M. | QUANTITA' | PREZZO UNITARIO | SC.1% | SC.2% | IMPORTO NETTO | IVA |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------|-----------|-----------------|-------|-------|---------------|-----|
|                                                                                               | RIF.VS.ORDINE N.4500685137<br>RIF.SIG.LAZZIZZERA<br>CASSETTA CON COPERCHIO | NR   | 1,000     |                 |       |       |               |     |
| <div style="text-align: right;">382114</div> <div style="text-align: right;">5013395247</div> |                                                                            |      |           |                 |       |       |               |     |

Cod.

18/04/2024

"Firma con riserva e verifica"

Firma  
Leggibile

IMPONIBILE

ALIVA

IMPORTO IVA

TOTALE MERCE

% SCONTO

IMPORTO SCONTO

NETTO MERCE

BOLLI

SPESE INCASSO

VARIE

ACCONTO

TOTALE A PAGARE

TOTALE FATTURA

SCADENZE

CAUSALE DEL TRASPORTO

N.COLLI

0001

PESO

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI  
A VISTA

Vendita

TRASPORTO A CURA DEL  
CEDENTE

INIZIO DEL TRASPORTO O CONSEGNA

DATA 18/04/2024

ORA 08.42

FIRMA DEL CONDUCENTE

FIRMA DEL DESTINATARIO

VEITTORE

RESIDENZA O DOMICILIO

DATA E ORA RITIRO

FIRMA DEL VETTORE