



**S.I.E.MEC. SRL**

Via delle Mimose, s.n.  
 70026 MODUGNO (BA)

Tel.: 080/9260961

Site: WWW.SIEMECSRL.IT

Pec: Info@pec.siemecsr.it

Partita IVA 06778190725 - Codice Fiscale: 06778190725

SPETT.LE

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

LUOGO DI DESTINAZIONE

**C/O MAGNA PT SPA**  
**Z.I. MODUGNO**  
**70026 Modugno (BA)**

**DDT**

| COD. CLI.                  | PARTITA IVA   | CODICE FISCALE | RIF. VS. ORDINE                                 | N° DOCUMENTO | DATA DOCUMENTO | PAG. |
|----------------------------|---------------|----------------|-------------------------------------------------|--------------|----------------|------|
| 000043                     | IT04886850728 |                | 4500695546                                      | 261          | 17/10/2024     | 1/1  |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO    |               |                | BANCA D'APPOGGIO                                |              |                |      |
| BONIFICO BANCARIO 60GGDFFM |               |                | IT-44-P-0101004024-100000000235 BANCO DI NAPOLI |              |                |      |

| CODICE | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                    | UM | QUANTITA' | PREZZO UNITARIO | SC. % | PREZZO TOTALE | C.IVA |
|--------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|-----------------|-------|---------------|-------|
| GE     | RIFERIMENTO:<br>Fornitura di n°10 aste per KLT<br><br><i>SIC SIC 6</i><br><br><br><br><i>SPACOTROS 18/10</i> | nr | 1,00      |                 |       |               | N8C   |

**CONTRIBUTO AMBIENTALE CONAI ASSOLTO OVE DOVUTO**

| CAUSALE DEL TRASPORTO |  | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI |                    | COLLI | PESO LORDO           | PESO NETTO | VOLUME                 |
|-----------------------|--|----------------------------|--------------------|-------|----------------------|------------|------------------------|
| FORNITURA             |  | A vista                    |                    | 1     |                      |            |                        |
| TRASPORTO A CURA DEL  |  | PORTO                      | DATA DEL TRASPORTO |       | FIRMA DEL CONDUCENTE |            | FIRMA DEL DESTINATARIO |
| Mittente              |  | Assegnato                  | 18/10/2024         |       |                      |            |                        |
| DESCRIZIONE VETTORE   |  |                            |                    |       | DATA DEL RITIRO      |            | FIRMA VETTORE          |
|                       |  |                            |                    |       |                      |            |                        |