

**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 007798 P.IVA E C.F. 00474150018

COD. IVA INTRACOMUNITARIA: IT 00474150018

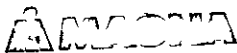
REG. IMPR. UFF. TORINO: 138/42 - CAP. SOC. € 234.000 I.V

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>DDT24-07480                                                                                                                                                                                                                                                                                         | DEL<br>21/05/24       | Pagina 1                   |                    |
| CODICE<br>TRANS                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       | PORTO<br>FRANCO DESTINO    |                    |
| CODICE FISCALE<br>04886850728                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       | PARTITA IVA<br>04886850728 |                    |
| DESCRIZIONE BENI                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                       |                            | UM                 |
| ORDINE 5500046444<br><br>E15398      CREATORE MD M.2.61/14^ 1 SX AA      FRW329603<br>SR. 232364/1-2                                                                                                                                                                                                       |                       |                            | NR                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                            | QUANTITA'          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |                            | 2                  |
| <div style="text-align: center;"> <br/>           Cod.For. _____<br/>           22 MAG 2024<br/>           "Ricevuto con riserva e verifica"<br/>           Firma <i>[Firma]</i><br/>           VERGNANO         </div> |                       |                            |                    |
| 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   |
| VETTORE                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                       |                            | FIRMA DESTINATARIO |
| ANNOTAZIONI                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                       |                            |                    |