



## DOCUMENTO DI TRASPORTO

S2SERVICE S.A.S.  
VIA DELLE MIMOSE - Z.IND SN MODUGNO  
70026 MODUGNO BA  
Partita IVA 06111670722

SPETT.LE

MAGNA PT S.p.A. a socio unico

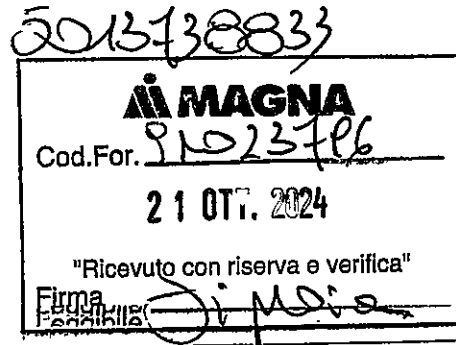
VIA DEI CICLAMINI 4

70026 MODUGNO

BA

|                                                           |                      |                |                            |                        |                               |
|-----------------------------------------------------------|----------------------|----------------|----------------------------|------------------------|-------------------------------|
| COD. CLIENTE<br>212                                       | ZONA<br>PORTO FRANCO | TELEFONO       | NUMERO DdT<br>351          | DATA DdT<br>11/10/2024 | PAG.<br>1                     |
| CONDIZIONI DI PAGAMENTO<br>2 Bonifico bancario 60gg DF FM |                      | VALUTA<br>Euro | PARTITA IVA<br>04886850728 |                        | CODICE FISCALE<br>04886850728 |

| CODICE     | DESCRIZIONE                                                                                                                                                                                                                                                                                               | U.M. | QUANTITA' | PREZZO |
|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------|-----------|--------|
| ELO-M00546 | Rif.Vs Doc. 938 d. 20/05/2024<br>DDT<br>Ns Commessa 297/000 d. 24/05/2024<br>ELO-M00546<br>MODULO 6SN11231AA000BAX<br>REVISIONE<br>GARANZIA 24 MESI<br>A SCARICO PARZ.VS.DDT<br>ORD.4500695225<br>Lettera d'intento n. 000016170547883<br>Del 30/05/2024 Scadenza 31/12/2024<br>Ns.prot. 4 del 30/05/2024 | PZ   | 1,000     |        |



|                                                         |                                                |        |                                  |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------|--------|----------------------------------|
| N.COLLI<br>0001                                         | CAUSALE DEL TRASPORTO<br>Reso da c/riparazione | TARGA: | DATA DEL TRASPORTO<br>11/10/2024 |
| INCARICATO DEL TRASPORTO                                |                                                |        |                                  |
| DESTINATARIO DELLA MERCE (SE DIVERSO DALL'INTESTATARIO) |                                                |        |                                  |
| NOTE                                                    |                                                |        |                                  |

Firma (per uso interno) \_\_\_\_\_

Firma per accettazione merci \_\_\_\_\_