



COSTRUZIONE E AFFILATURA DI UTENSILI IN LEGA DURA E HSS

**SPECIAL UTENSILI LD S.R.L. SU**

Via delle Ginestre, 19 - Z.I. - 70026 Modugno (Ba)

Tel/Fax +39 080.531.33.60

e-mail: info@specialutensilid.it - www.specialutensilid.it

C.F./P.IVA 07790540723 - R.E.A. Bari 581954 - Cap.Soc. € 45.000,00 i.v.



ISO 9001:2015 N. IT314909



ISO 45001:2018

Certificato n°/Certificate n° 1045-10128268-20

SPETT.LE

**MAGNA PT S.p.a**

**VIA CICLAMINI, 4  
70026 MODUGNO (BA)**

LUOGO DI DESTINAZIONE

**MAGNA PT S.p.a**

**VIA CICLAMINI, 4**

**70026 MODUGNO (BA)**

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.P.R. 472 14/08/96)

**D.D.T. C/Vendita**

| COD. CLI. | PARTITA IVA   | CODICE FISCALE | TELEFONO    | FAX         | VS. ORDINE   | N° DOC. | DATA DOCUMENTO | PAG. |
|-----------|---------------|----------------|-------------|-------------|--------------|---------|----------------|------|
| 000003    | IT04886850728 | 04886850728    | 080/5858111 | 080/5858204 | 5500037022/2 | 1797    | 30-10-25       | 1/1  |

| CODICE ARTICOLO | DESCRIZIONE                                                                                                                             | UM | QUANTITA' |
|-----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----|-----------|
| BOA-307715C     | <b>Vs. Ord. 5500037022/29 del 24-09-2025 (OC 1101 del 25-09-2025)</b><br>PUNTA IN M.D. A GRADINO Ø12,6 / 15,4 / Ø16h6 TIALN DIS. SP1896 | PZ | 30,00     |

Cod.For. 91026758  
30 OTT 2025  
"Ricevuto con riserva e verifica"  
Firma [Signature]  
Esigibilità [Signature]

SP14229568

|                       |              |                            |  |                       |            |                        |        |
|-----------------------|--------------|----------------------------|--|-----------------------|------------|------------------------|--------|
| CAUSALE DEL TRASPORTO |              | ASPETTO ESTERIORE DEI BENI |  | COLLI                 | PESO LORDO | PESO NETTO             | VOLUME |
| C/VENDITA             |              | SCATOLA IN CARTONE         |  | 1                     |            |                        |        |
| TRASPORTO A CURA DEL  | PORTO        | DATA E ORA DEL TRASPORTO   |  |                       |            |                        |        |
| A MEZZO MITTENTE      | PORTO FRANCO | 30-10-25 10:40:00          |  |                       |            |                        |        |
| DESCRIZIONE VETTORE   |              |                            |  | DATA E ORA DEL RITIRO |            | FIRMA VETTORE          |        |
|                       |              |                            |  |                       |            |                        |        |
| ANNOTAZIONI           |              |                            |  |                       |            | FIRMA DEL CONDUCENTE   |        |
|                       |              |                            |  |                       |            |                        |        |
|                       |              |                            |  |                       |            | FIRMA DEL DESTINATARIO |        |
|                       |              |                            |  |                       |            |                        |        |