

51100 PISTOIA (IT ALIA) - VIA GORA E BARBATOLE 272 - **TEL. 0573 477243** PT00164 - R.E.A. N. 31539 REG. IMP. PT N. 5852 CAP. SOC. I.V. 364.000 € COD. FISCALE E PARTITA IVA 00105460471

SDI : M5UXCR1 e-mail:info@meoniebartoletti.com www.meoniebartoletti.com

| Sn | ett.le | |
|-----|--------|---|
| IJμ | ell.ie | ; |

EMMEGI ZINCATURA SRL

Via E. da Fiume 16 Z.I. Area Nord 33080 FIUME VENETO

ΡN

| Luogo di destinazione |
|-----------------------|
| |
| |
| |

| Documento di Trasporto (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14/08/1996 | | | | | | | | |
|--|---|--|--------------|---|------------------|----------------------|-------|-----------|
| N. Documento | Data Documento | Cod. Cliente | Rif. Cliente | Part. Iva o Codice Fiscale | | | | 1 |
| 81.292 | 06/06/2023 | C 353 | | 00007470933 | | | | |
| Cod. Articol | lo | • | Desc | crizione | • | L | J.m. | Q.tà |
| Vs. carico CLIENTE c/lav Nr. 268 del 31/05/2023 () | | | | | | | | |
| 782195148618 | | SUPPORT PLATE zninik () | | | | | NR. | 1.000,000 |
| 782195148618 | | Vs. carico CLIENTE c/lav Nr. 268 del 31/05/2023 () SUPPORT PLATE zninik () | | | | | | 1.000,000 |
| | | " | | | | | | , |
| | Informativa ai sensi del D.Lgs. 196/2003 - Codice Privacy. Ai sensi del D.Lgs. 196/03, La informiamo che i dati da Lei forniti verranno trattati con o senza l'ausilio di strumenti elettronici da Meoni e Bartoletti SpA, in qualità di titolare del trattamento, esclusivamente per scopi legati al rapporto di lavoro (gestione clienti; fatturazione e conseguenti adempimenti fiscali). Al di fuori di questo ambito, i suoi dati non saranno trasferiti a terzi. Tramite richiesta, potrà accedere alle informazioni in nostro possesso ed esercitare i diritti di cui all'art. 7 (accesso, correzione, cancellazione, opposizione al trattamento, ecc) DICHIARAZIONE DI CONFORMITA': i prodotti consegnati hanno superato con esito positivo i controlli previsti durante il processo produttivo. La modalità, la frequenza, il campionamento ed i criteri di accettazione sono definiti nei piani di controlli che tergono conto delle specifiche richiameta di capitolati eo dai disegni forniti dal cliente. | | | | | | | |
| Trasporto a Cura | VETTORE | | | Peso Vo | olume | Causale del Traspoi | rto. | |
| Trasporto a Cura VETTORE C.T.E trasporti espressi soc.coop. | | | | RESO DA C/LAVORO | | | | |
| Via Pieve di Cad | | | 50 | Porto | - PO | N. Colli | | |
| | ologna | | ВО | Franco magazzino CTE Data/ora inizio Trasporto | :-RO | 2 FIRMA CONDUCENT | E | |
| Aspetto beni Cassone | | | | 09:08 | FIRMA CONDUCENTE | | | |
| Note | | | | | | FIRMA DESTINATAR | 10 | |
| | | | | | | | | |