



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

Spett.le

EMMEGI ZINCATURA SRL

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

PN

Luogo di destinazione

| | | | | | | | | |
|---|--|--------------|---------------------------|----------------------------|---------------------------|-----------|--------|--|
| Documento di Trasporto (D.d.t.) | | | | | D.P.R. 472 del 14/08/1996 | | Pag. 1 | |
| N. Documento | Data Documento | Cod. Cliente | Rif. Cliente | Part. Iva o Codice Fiscale | | | | |
| 81.393 | 16/06/2023 | C 353 | | 00007470933 | | | | |
| Cod. Articolo | Descrizione | | | | U.m. | Q.tà | | |
| 782195148618 | Vs. carico CLIENTE c/lav Nr. 285 del 13/06/2023 () | | | | NR. | 1.000,000 | | |
| 782195148618 | SUPPORT PLATE zninik () | | | | NR. | 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 controllo che tengono conto delle specifiche richiamate dai capitolati e/o dai disegni forniti dal cliente. | | | | | | | | |
| I documenti sopra menzionati sono visionabili, su richiesta, presso il nostro stabilimento. | | | | | | | | |
| Trasporto a Cura VETTORE | | | Peso | Volume | Causale del Trasporto | | | |
| C.T.E trasporti espressi soc.coop. | | | | | RESO DA C/LAVORO | | | |
| Via Pieve di Cadore 7 | | | Porto | N. Colli | | | | |
| 40139 Bologna BO | | | Franco magazzino CTE-BO | 2 | | | | |
| Aspetto beni | | | Data/ora inizio Trasporto | FIRMA CONDUCENTE | | | | |
| cassoni | | | 16/06/2023 10:07 | | | | | |
| Note | | | FIRMA DESTINATARIO | | | | | |