

# I.L.C.A. S.R.L. Soc. unipersonale

Via I° Maggio, 8 - Loc. Calderano 31018 GAIARINE (TV) Tel. +39 0434 767575

Fax +39 0434 76310 www.ilcareti.it info@ilcareti.it

C.F.-P.I-VAT:N. IT 01860160264 - R.E.A. TV 173757 - Mincomes TV 015297 - Cap. soc. € 31.200,00 i.v. TRATTAMENTO DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 REGOLAMENTO UE 2016/679 E DELL'ART. 13 D.LGS. n. 196/2003. I dati personali acquisiti dalla nostra azienda vengono trattati in forma cartacea, informatica, telematica per esigenze contrattuali e di legge.

PERSONAL DATA PROCESSING: IN THE MEANING OF THE ART. 13 AND 14 EU REGULATION 2016/679 AND OF ART. 13 LEGISLATIVE DECREE n. 196/2003. The personal data acquired by our company are processed in paper, computerised and telematics form for contractual and legal requirements.

Ufficio Vendite: vendite@ilcareti.it

COD. MAG	P.IVA - C.F. / VAT.NR.	COD.ZONA	DOCUMENTO INTERNO
COD. IVIAG	F.IVA - C.I . / VAI.IVIX.	COD.ZONA	DOCOWLINTO INTERNO
MP	00007470933		23-ACF0082
	PORTO - INCOTERMS		TRASPORTO
FRANCO	DESTINO		Mittente

# **DOCUMENTO DI TRASPORTO D.P.R. N. 472/96**

C090874

### **EMMEGI ZINCATURA S.R.L.**

Via Enrico da Fiume, 16 33080 FIUME VENETO (PN) ITALIA

Tel. +39 0434 959039 Fax +39 0434 561249

**DESTINAZIONE - PLACE OF DELIVERY** 

### **EMMEGI ZINCATURA S.R.L.**

Via Kennedy, 22 33080 FIUME VENETO (PN) ITALIA

FRANCO DESTINO		WILLELILE				
	BANCA - BANK			CAUSALE DEL TRASPORTO		PAGINA-PAGE
				Invio c/lavoro a fo	rnitore	1/1
	PAGAMENTO-PAYMENT ME	THOD		VALUTA/CURRENCY	N° DOCNR. OF DOC.	DATA - DATE
				EUR	23-DDF0111	07/12/2023
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE				U.M	I. QUANTITA'
ITEM CODE	DESCRIPTION				UNI	T QUANTITY
•	CAMPIONE DI SPEZZONE RE	TE PROF. 50x37 CON RET	E ELETTROS	ALD.	NF	R 4
	PER TRATTAMENTO TEST P	ROVA CATAFORESI NERA	ı			
	LAMIERINI FE A5 SP. 1 mm				NF	R 4
	PER TRATTAMENTO TEST P	ROVA CATAFORESI NERA				

COGNOME E NOME ADDETTO ALLO SCARICO:	FIRMA:		DATA:			
NON SI ACCETTANO RECLAMI TRASCORSI 8 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE						
VETTORE / CARRIER		PESO NETTO / NET WEIGHT KG	FIRMA DEL VETTORE O DEL CONDUCENTE			
			CARRIER - DRIVER SIGNATURE			
		PESO LORDO / GROSS WEIGHT KG				
		VOLUME MC	FIRMA DEL DESTINATARIO			
			ADDRESSEE SIGNATURE			
DATA/ORA INIZIO DEL TRASPORTO / BEGINNING OF TRANSPORT	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI / BOX DESCRIPTION	COLLI / PACKAGE NR.				
		8				



# I.L.C.A. S.R.L. Soc. unipersonale

Via I° Maggio, 8 - Loc. Calderano 31018 GAIARINE (TV) Tel. +39 0434 767575

Fax +39 0434 76310 www.ilcareti.it info@ilcareti.it

C.F.-P.I-VAT:N. IT 01860160264 - R.E.A. TV 173757 - Mincomes TV 015297 - Cap. soc. € 31.200,00 i.v. TRATTAMENTO DATI PERSONALI AI SENSI DEGLI ARTT. 13 E 14 REGOLAMENTO UE 2016/679 E DELL'ART. 13 D.LGS. n. 196/2003. I dati personali acquisiti dalla nostra azienda vengono trattati in forma cartacea, informatica, telematica per esigenze contrattuali e di legge.

PERSONAL DATA PROCESSING: IN THE MEANING OF THE ART. 13 AND 14 EU REGULATION 2016/679 AND OF ART. 13 LEGISLATIVE DECREE n. 196/2003. The personal data acquired by our company are processed in paper, computerised and telematics form for contractual and legal requirements.

Ufficio Vendite: vendite@ilcareti.it

COD. MAG	P.IVA - C.F. / VAT.NR.	COD.ZONA	DOCUMENTO INTERNO
COD. IVIAG	F.IVA - C.I . / VAI.IVIX.	COD.ZONA	DOCOWLINTO INTERNO
MP	00007470933		23-ACF0082
	PORTO - INCOTERMS		TRASPORTO
FRANCO	DESTINO		Mittente

# **DOCUMENTO DI TRASPORTO D.P.R. N. 472/96**

C090874

### **EMMEGI ZINCATURA S.R.L.**

Via Enrico da Fiume, 16 33080 FIUME VENETO (PN) ITALIA

Tel. +39 0434 959039 Fax +39 0434 561249

**DESTINAZIONE - PLACE OF DELIVERY** 

### **EMMEGI ZINCATURA S.R.L.**

Via Kennedy, 22 33080 FIUME VENETO (PN) ITALIA

FRANCO DESTINO		WILLELILE				
	BANCA - BANK			CAUSALE DEL TRASPORTO		PAGINA-PAGE
				Invio c/lavoro a fo	rnitore	1/1
	PAGAMENTO-PAYMENT ME	THOD		VALUTA/CURRENCY	N° DOCNR. OF DOC.	DATA - DATE
				EUR	23-DDF0111	07/12/2023
CODICE ARTICOLO	DESCRIZIONE				U.M	I. QUANTITA'
ITEM CODE	DESCRIPTION				UNI	T QUANTITY
•	CAMPIONE DI SPEZZONE RE	TE PROF. 50x37 CON RET	E ELETTROS	ALD.	NF	R 4
	PER TRATTAMENTO TEST P	ROVA CATAFORESI NERA	ı			
	LAMIERINI FE A5 SP. 1 mm				NF	R 4
	PER TRATTAMENTO TEST P	ROVA CATAFORESI NERA				

COGNOME E NOME ADDETTO ALLO SCARICO:	FIRMA:		DATA:			
NON SI ACCETTANO RECLAMI TRASCORSI 8 GIORNI DAL RICEVIMENTO DELLA MERCE						
VETTORE / CARRIER		PESO NETTO / NET WEIGHT KG	FIRMA DEL VETTORE O DEL CONDUCENTE			
			CARRIER - DRIVER SIGNATURE			
		PESO LORDO / GROSS WEIGHT KG				
		VOLUME MC	FIRMA DEL DESTINATARIO			
			ADDRESSEE SIGNATURE			
DATA/ORA INIZIO DEL TRASPORTO / BEGINNING OF TRANSPORT	ASPETTO ESTERIORE DEI BENI / BOX DESCRIPTION	COLLI / PACKAGE NR.				
		8				