

51100 PISTOIA (IT ALIA) - VIA GORA E BARBATOLE 272 - TEL. 0573 477243 - FAX 0573 477344

PT00164 - R.E.A. N. 31539 REG. IMP. PT N. 5852 CAP. SOC. I.V. 364.000 €
COD. FISCALE E PARTITA IVA 00105460471
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

ΡN

| Luc | ogo di destinaz | zione | | |
|-----|-----------------|-------|--|--|
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

| Documento di Trasporto (D.d.t.) D.P.R. 472 del 14/08/1996 | | | | | | | | | | |
|---|--|---|---------------------|---|-----------------------------|----------|-----------------------|---------|--------------------------|--|
| N. Documento | Data Documento | 1 | Cod. Cliente | Rif. Cliente | Part. Iva o Codice Fiscale | | | | 1 | |
| 80.698 | 24/03/20 |)22 | C 353 | | 00007470933 | | | | | |
| Cod. Articol | o | Descrizione | | | | | | | Q.tà | |
| Cod. Articol 782195148618 782195148618 | Vs. ca SUPP SUPP Inform Ai se senz tratta fattui non s | Vs. carico CLIENTE c/lav Nr. 142 del 15/03/2022 () SUPPORT PLATE zninik () SUPPORT PLATE zninik () 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) | | | | | | | Q.tà 1.000,000 1.000,000 | |
| DICHIARAZIONE DI CONFORMITA' : i prodotti consegnati hanno superato con esito positivo i controlli previsti durante il processo produttivo. | | | | | | | | | | |
| | che te | engono co | nto delle specifich | campionamento ed i cri ne richiamate dai capitolati no visionabili, su richiesta, | e/o dai disegni forniti dal | cliente. | ei piani di controllo | | | |
| Trasporto a Cura VETTORE | | | | | Peso | Volume | Causale del Tra | asporto | | |
| C.T.E trasporti es | • | op. | | | _ | | RESO DA C | /LAVORO | | |
| Via Pieve di Cado 40139 Bo | | | | ВО | Porto Franco magazzino C | TF-BO | N. Colli | | | |
| 40139 Bologna BO Aspetto beni | | | | | Data/ora inizio Trasporto | | 2 FIRMA CONDUC | ENTE | | |
| gitterbox | | | | | 24/03/2022 | 09:58 | | | | |
| Note | | | | | | | FIRMA DESTINA | ATARIO | | |
| | | | | | | | | | | |