



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

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 | | | |
| 81.628 | 21/07/2022 | C 353 | | 00007470933 | | | |
| Cod. Articolo | | Descrizione | | | | U.m. | Q.tà |
| 782195148618 | | Vs. carico CLIENTE c/lav Nr. 377 del 14/07/2022 () | | | | NR. | 1.000,000 |
| 782195148618 | | SUPPORT PLATE zninik () | | | | NR. | 1.000,000 |
| 782195148618 | | Vs. carico CLIENTE c/lav Nr. 367 del 14/07/2022 () | | | | NR. | 1.000,000 |
| | | 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...) | | | | | |
| | | 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 | 3 | | |
| Aspetto beni | | | | Data/ora inizio Trasporto | | FIRMA CONDUCENTE | |
| cassone | | | | 21/07/2022 09:30 | | | |
| Note | | | | | | FIRMA DESTINATARIO | |