



Società per Azioni
Eigenmann & Veronelli

Uffici - Deposito: Via della Mosa, 6 - 20017 RHO
Sede Legale: Via Della Mosa, 6 - 20017 Rho
Capitale Sociale Euro 15.600.000 i.v.
Cod. Fisc. e iscr. Reg. Imp. Milano n. 08670900151
Partita IVA IT08670900151 - R.E.A. Milano N. 1238332
Tel. +39 02935391 - Fax +39 0293539300/309
web: www.eigver.it - mail: info@eigver.it
Stabilimento: Via Vigevano, 63/A - 28069 San Martino di Trecate
Stabilimento: Via C. Magni, 1 - 21049 Tradate

DOCUMENTO DI TRASPORTO N° 121009270

DATA 10/03/21

Causale 001 VENDITA

da DEP. MAGAZZINO DI RHO

Indirizzo di fattura

PERSONAL FACTORY SPA
VIALE F. CENITI, 101
89822 SIMBARIO - VV IT

Indirizzo di consegna

PERSONAL FACTORY SPA
VIALE F. CENITI, 101
89822 SIMBARIO - VV IT

All'attenzione di SIG. NARDI

Vs riferimenti 89 del 05/03/21

CIG/CUP: / - Ufficio: 0000000

Codice Fiscale 03062550797 P.IVA IT03062550797

Ns conferma 121011497 08/03/21

Ns riferimento 121009837 09/03/21

Cliente 123232 Reparto 02ED

Resa DDP

Agenti 103 103

CODICE	DESCRIZIONE DEI BENI	VS. RIFERIMENTI	UM	QUANTITA'
--------	----------------------	-----------------	----	-----------

36870 AYG 025 O GICORAN 98

Spec: 01/04/19 010419 001

Batch EV: 1200714 039

PRODOTTO CHIMICO PER USO INDUSTRIALE industrial chemicals

238

50 S.CO CARTA

KG

1.250,000

02055 ATP 050 N SURFYNOL 104 E SURFACTANT

Spec: 04/05/95 040595 2

Batch EV: 1210217 046 Batch Supplier: NC21116827

PRODOTTO CHIMICO PER USO INDUSTRIALE industrial chemicals

USO VIETATO X TRAZIONE E COMBUSTIONE forbidden to use in fuel or burning purposes

0

1 BID.POLITENE

KG

51,000

NUMERO TELEFONICO DI EMERGENZA NEL TRASPORTO: 800180990

Vettore <input checked="" type="checkbox"/> Mittente <input type="checkbox"/> Destinataria <input type="checkbox"/> Contrassegno	Peso Netto 1.301	Peso Lordo 1.361
--	------------------	------------------

Vettore - Ditta - Residenza o domicilio (comune, Via)

PASSALACQUA & C SRL
20077 MELEGNANO
V.le Repubblica 8

Tot. colli/bancali 51 / 2

Data e ora inizio trasporto

10/03/2021 13:08:27

Firma: _____

Vettore - Ditta - Residenza o domicilio (comune, Via)

Data e ora inizio trasporto

Annotazioni

Firma del destinatario



SERVIZIO
EMERGENZE
TRASPORTI

UNIVERSITA' DI FEDERCHIMICA

IMBALLO COMPRESO SE NON ALTRIMENTI SPECIFICATO