



*Scelta per Azienda*  
**Eigenmann & Veronelli**

Uffici - Deposito: Via della Mosa, 6 - 20017 RHO  
Sede Legale: VIA F. WITTGENS, 3 - 20123 MILANO  
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° 116002551

DATA 21/01/16

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. GIANFRANCO PAESE

Vs riferimenti 27 del 20/01/16

Ns conferma 116002769 20/01/16

Ns riferimento 116002325 20/01/16

Codice Fiscale 03062550797 P.IVA IT03062550797

Cliente 123232 Reparto 02ED Agenti 103 103

Resa DDP

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

**28117 ALA 015 O SIPERNAT 22 S E 551**

Spec: 01/03/15 K01 009

LOTTO: 1151030 061 FORN.: 195102723

9 S.CO CARTA KG 135,000

ABBINARE A PROPOSTA N°116002324

PRODOTTO PER USO ALIMENTARE product for food use

Assolve gli obblighi di cui all'art. 62, comma 1, del decreto legge 24 gennaio 2012 n. 1,  
convertito, con modificazioni, dalla legge 24 marzo 2012, n. 27

Vettore <input checked="" type="checkbox"/>	Mittente <input type="checkbox"/>	Destinatario <input type="checkbox"/>	Contrassegno	Tot. colli/bancali 9 / 1	Peso Lordo 160,4
---	-----------------------------------	---------------------------------------	--------------	--------------------------	------------------

Vettore - Ditta - Residenza o domicilio (comune, Via)  
PASSALACQUA & C SRL  
20077 MELEGNANO  
V.le Repubblica 8

Firma: \_\_\_\_\_

Data e ora inizio trasporto

21/01/16 14:08

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

Data e ora inizio trasporto

Annotazioni

Firma del destinatario



SERVIZIO  
EMERGENZE  
TRASPORTI

IMBALLO COMPRESO SE NON ALTRIMENTI SPECIFICATO