



Scelta 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° 120009524

DATA 13/03/20

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 9 del 26/02/20

CIG/CUP: / - Ufficio: 0000000

Codice Fiscale 03062550797

P.IVA IT03062550797

Ns conferma 120009318 27/02/20

Ns riferimento 120009970 12/03/20

Cliente 123232

Reparto 02ED

Agenti 103 103

Resa DDP

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

34830 ATQ 015 O SURFYNOL 500S

Spec: 01/04/14 010807 3

Batch EV: 1191119 085 Batch Supplier: UP19601968

PRODOTTO CHIMICO PER USO INDUSTRIALE industrial chemicals

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

10 S.CO CARTA

KG

150,000

39396 ATQ 020 O SITREN AIRVOID 370

Spec: 14/01/14 1 1

Batch EV: 1200311 030 Batch Supplier: NP20101395

PRODOTTO CHIMICO PER USO INDUSTRIALE industrial chemicals

20 S.CO CARTA

KG

350,000

NUMERO TELEFONICO DI EMERGENZA NEL TRASPORTO: 800180990

Vettore <input checked="" type="checkbox"/> Mittente <input type="checkbox"/> Destinataria <input type="checkbox"/> Contrassegno	Peso Netto 500	Peso Lordo 529
--	----------------	----------------

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

PASSALACQUA & C SRL
20077 MELEGNANO
V.le Repubblica 8

Tot. colli/bancali 30 / 1

Data e ora inizio trasporto

13/03/2020 14:33:55

Firma: _____

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

Data e ora inizio trasporto

Annotazioni

Firma del destinatario



SERVIZIO
EMERGENZE
TRASPORTI
UNITA' DI FEDERCHIMICA

IMBALLO COMPRESO SE NON ALTRIMENTI SPECIFICATO