

DOCUMENTO DI TRASPORTO

MITTENTE

(compilare qui con i dati dell'attività: ragione sociale, C.F e P.IVA, indirizzo sede legale e di consegna, contatti, ecc....Valido anche il timbro completo aziendale)

P.I./C.F.: _____

CAUSALE DEL TRASPORTO

RESO MERCE

RESO RIFERITO AL DOCUMENTO D'ACQUISTO WEB

(Documento con cui hai pagato e ricevuto la merce tramite ordine web. Il numero documento ha il formato "numerazione/anno/FA")

N. _____ DEL ____ / ____ / ____

DESTINATARIO

Aliben srl

Via Mareggia 26/C, 35028 z.i. Piove di Sacco (PD)

Tel. 0499703765

P.I./C.F.: IT 04754840280

LUOGO DI DESTINAZIONE

Aliben srl, Via Mareggia 26/C, 35028 z.i. Piove di Sacco (PD)

ORARI DI SCARICO: dal LUNEDÌ al VENERDÌ al mattino 8.30-12.15 e al pomeriggio 14.30-18.30

DESCRIZIONE DEI BENI RESI (tassativo compilare con tutti i dati richiesti nella riga sottostante)				Quantità resa
Codice prodotto	Descrizione prodotto	Lotto	Scadenza	(nr° pezzi/ ct /kg)
TRASPORTO A MEZZO VETTORE				DATA RITIRO
ANNOTAZIONI (utili al trasportatore)		N° COLLI	PESO LORDO (kg)	VOLUME (mc)
FIRMA MITTENTE +TIMBRO COMPLETO	FIRMA VETTORE + TIMBRO		FIRMA DESTINATARIO + TIMBRO	

N.B. Nel compilare il seguente modulo di reso si dichiara di avere preso visione, compreso e accettato le condizioni del servizio presenti alla data odierna nel Sito di Aliben srl (www.aliben.it) alla voce "condizioni di vendita".