

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D. D. T.)

Commissa: **5027 ASL RIETI**OSPEDALE DI RIETI
VIALE J.FKENNEDY SNC 02100 RIETI
CENTRALE TERMICA BLOCCO ED.D.T. n° del

a mezzo:

Vettore Cedente Cessionario

CESSIONARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Partita IVA

LUOGO DI DESTINAZIONE

EL. CO. MED. SRL

Via Giacomo Peroni, 455

00131 Roma

c.a.: Roberto Massimi

Coincidente con

indirizzo cessionario? Si No CAUSALE DEL
TRASPORTO

RIPARAZIONE

Quantità

DESCRIZIONE DEI BENI (Q.tà - Tipo - Produttore - Modello - Matricola - Inventario)

VIDEOGASTROSCOPIO PENTAX CORP EG-16-K10 SN K120207

TK 22-1571 INV. 62479

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI

N. COLLI

PESO KG

PORTO

SCATOLA

VETTORE: ditta, domicilio o residenza

Ora e data del ritiro

Firma del conducente

SDA

 :

Consegna o inizio trasporto a mezzo

Ora e data del ritiro

Firma del cessionario

Cedente Cessionario :

ANNOTAZIONI