

Tipografia - Litografia - Fotocomposizione

20147 Milano - Via Pantigliate, 10  
Tel. (02) 4830.2851 / 4156420 - Fax (02) 4830.2851

P. IVA e Cod. Fisc. n. 04427730157  
C.C.I.A.A. n. 1021500

CLIENTE

ASSOCIAZIONE LAVORO E INTEGRAZIONE.

VIA BAZZINI 18.

20131 MILANO.

Partita IVA: 11140630156 MI ITAL

DESTINATARIO

ASSOCIAZIONE VIAFARINI.

VIA FARINI 35.

20100 MILANO.

MI

|                       |                           |                      |                                     |
|-----------------------|---------------------------|----------------------|-------------------------------------|
| CODICE CLIENTE<br>309 | NS. N. RIFERIMENTO<br>349 | <b>XAB 10101 /95</b> | NUMERO E DATA BOLLA<br>283 30/03/95 |
|-----------------------|---------------------------|----------------------|-------------------------------------|

|   |  |   |  |
|---|--|---|--|
| SPEDIZIONE A MEZZO<br><b>A MEZZO NOSTRO</b> |  | CONDIZIONI DI PAGAMENTO<br><b>RIM.DIR.RIC.FATT.</b> |  |
|---|--|---|--|

|           |               |               |                  |
|-----------|---------------|---------------|------------------|
| COD. ZONA | COD. AGENTE 1 | COD. AGENTE 2 | BANCA D'APPOGGIO |
|-----------|---------------|---------------|------------------|

|   |      |
|---|------|
| CAUSALE DEL TRASPORTO<br><b>VENDITA</b> | RESA |
|---|------|

| CODICE ARTICOLO E DESCRIZIONE                                   | U.M. | QUANTITA           |
|---|------|--------------------|
| INVITO<br>BIGLIETTI DI INVITO<br>GIARDINO APERTO. A 1+1 COLORE. | NR   | 700,000<br>SZZ,ZZZ |
| <b>CORRISPETTIVO NON DETERMINATO SEGUE FATTURA</b>              |      |                    |

|  |                                     |     |                      |
|--|-------------------------------------|-----|----------------------|
| TRASPORTO A CURA DEL<br><input checked="" type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO | INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA<br>DATA | ORA | FIRMA DEL CONDUCENTE |
|--|-------------------------------------|-----|----------------------|

|                           |            |                       |       |
|---------------------------|------------|-----------------------|-------|
| TRASPORTO A MEZZO VETTORI | NOMINATIVO | DATA E ORA DEL RITIRO | FIRMA |
|---------------------------|------------|-----------------------|-------|

|   |               |                             |
|---|---------------|-----------------------------|
| ASPETTO ESTERIORE DEI BENI<br><b>PACCHI</b> | N. COLLI<br>2 | N. PEZZI SENZA IMBALLO<br>E |
|---|---------------|-----------------------------|

|                              |            |            |                        |
|------------------------------|------------|------------|------------------------|
| PORTO<br><b>PORTO FRANCO</b> | PESO NETTO | PESO LORDO | FIRMA DEL DESTINATARIO |
|------------------------------|------------|------------|------------------------|