AIR LIQUIDE

AIR LIQUIDE ITALIA SERVICE S.r.l. - a socio unico - SEDE LEGALE E DIREZIONE: 20158 MILANO - BODIO 2 - VIA CALABRIA, 31 - TEL. 02 40261 SEL. PASS. - FAX 02 48705895 CAS. POSTALE 15036 - 20150 MILANO CAP. SOC. € 102.500.000,00 INT. VERSATO REGISTRO IMPRESE MILANO, COD. FISC. E PART. IVA 03270040961 - R.E.A., C.C.I.A.A. MILANO N. 1663259 www.airliquide.it
Società soggetta all'attività di direzione e coordinamento di Air Liquide Italia S.p.A.

N.Piano : 2592
Sold to : 1288
Ship to : 1288
Autista 1 : A
Autista 2 :

BOLLA DI ACCOMPAGNAMENTO BENI VIAGGIANTI XAB 0073390 /15
(D.P.R. 627/78)
MATERIALI - GAS - LIQUIDI

DIPENDENZA
Al Adriatica - P. Recanati
VIA DELL'INDUSTRIA N.13
62017 Porto Recanati (MC) MC- tel.
071-759991

SPETTABILE
ABRUZZOENERGIA Spa
CONTRADA SELVA PANTANO 1/A
66052 GISSI CH

NUMERO BOLLA	DATA BOLLA
742429700	14/01/2016

COD. SOC.	COD. UNITÀ DI FATTUR.	CODICE CLIENTE	CODICE FISCALE/PARTITA IVA	CODICE IVA		N. FOGLIO
0673	ITIC	12886408	IT01995170691		VS. ORD. 61003056	1

ABRUZZOENERGIA Spa
CONTRADA SELVA PANTANO 1/A ZONA
66052 GISSI CH
LUOGO DI DESTINAZIONE

RIF. VS. ORDINE: 1179324873

IN PORTO: ☐ FRANCO ☐ ASSEGNATO

DESCRIZIONE DEI BENI	CODICE	U.M.	QUANTITÀ	NS. / VS.	TOTALE IMBALLI N. CONSEGN.	TOTALE IMBALLI N. RITIRATI	TIPO IMBALLI - BOMBOLE O PACCHI N.	CAPACITÀ UNIT. MC./KG.	N	CAPACITÀ UNIT. MC./KG
PROPANO N35 BD 40	P0545L40R0A001	PZ	15 KG 4,00	N	4		4	1,00		
Servizio Trasporto Gas Condizionati	S0541	PZ	1,00							
Spese trasporto bombole	S3156	PZ	4,00							
Quota HMF Gas Condizionati	S1439	PZ	1,00							
HMF Bomb. Gas Ecosensibili/Infiammabili	S3155	PZ	4,00							

COMMENTI :
* Si informa la gentile clientela che il 31 Dicembre 2015 non verranno effettuate consegne.Buone Feste!

Abruzzoenergia
PER BENESTARE TECNICO
DATA _____

Abruzzoenergia
...LLO INTEGRO
...CETTA CON
...VA DI VERIFICA
DATA 15-01-16

CAUSALE DEL TRASPORTO: PER VENDITA
FIRMA _____

TIPO IMBALLO O CONTENITORE	N. COLLI	MARCA COLLI O MATRICOLA	PESO LORDO	N. RITIRATI	N. CONSEGNATI
	4				

TRASPORTO A MEZZO

MITTENTE	DESTINATARIO	DATA RITIRO (Giorno Mese Anno)	ORA RITIRO (Ore Minuti)	ANNOTAZIONI DEL VETTORE O CONDUCENTE
FIRMA DEL CONDUCENTE		15 01 16		

VETTORE: CONSAR SOC. COOP. CONS.
VIA VICOLI 93 - C.P. 416
48100 RAVENNA RA

1° VETTORE
FIRMA 1° VETTORE

2° VETTORE
DATA/ORA E FIRMA 2° VETTORE
FIRMA DI CHI RICEVE LA MERCE

BOLLA DI ... (D.P.R. 627/... MATERIALI ... DIPENDENZA Al Adr... VIA D... 62017 ... 071-75... 742429... NUME... 0673 COD. SOC. ABRUZ... CONTI... 66052 PROPA... Servi... Condi... Spese... Quota... HMF B... Ecose... COMME... * Si... effe... CAUSALE DEL...