
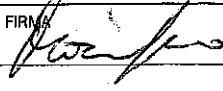
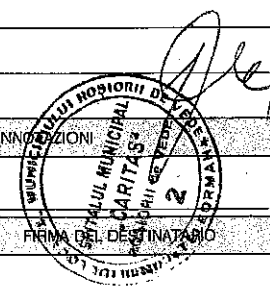


SPITALUL CARITAS
 ROSIORII de VEDE
 INTRARE Nr. 7511
 IESIRE Data 15/10/2018

Documento di Trasporto (D.P.R. n° 472/96 comma 3)		Numero 44 data 12/10/2018	
 ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO Istituto di ricovero e cura a carattere scientifico 20145 Milano - Via Ariosto, 13 Tel. 02.61911.1 - Fax 02.61911.2429 C.F. e P. IVA 02703120150 OSPEDALE SAN LUCA 20149 Milano - Piazzale Brescia, 20		DESTINATARIO (ditta - residenza o domicilio - indirizzo) SPITALUL DE STATI CARITAS STRADA CARPATI 33 14510 ROSIORI DE VEDE ROMANIA DESTINAZIONE (se diversa da quella che precede) IDEM	
TRASPORTO A CURA DEL <input type="checkbox"/> MITTENTE <input type="checkbox"/> DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/> VETTORE		CAUSALE DEL TRASPORTO CESSIONE GRATUITA BENI	
VARIAZIONI		DATA E ORA RITIRO 12/10/2018 12:30	
VETTORI	DITTA DUMEX	RESIDENZA O DOMICILIO	FIRMA 
	DESCRIZIONE DEI BENI		
QUANTITÀ (cifre)	DESCRIZIONE DEI BENI		
01 (UM)	ECOCARDIOGRAFO VIVID 2 S/M 8535VZC		
03 (TR)	SONDE		
01 (UM)	ECOCARDIOGRAFO VIVID 2 S/M 7860VZC		
01 (UM)	SONDA		
01 (UM)	VENTILATORE EAGLE II S/M VDC122441		
01 (UM)	MONITOR MULTIPARAMETRICO CAVENT S/M 201A1255962		
	STRUMENTI COMPLETI DI ACCESSORI D'USO		
N° COLLI	ASPECTO ESTERIORE DEI BENI	ANNUNZIATORI	
	SCATOLE		
INIZIO TRASPORTO O CONSEGNA	FIRMA DEL CONDUCENTE	FIRMA DEL DESTINATARIO	
DATA _____ ORA _____			

Mod. PS/005

ISTITUTO AUXOLOGICO ITALIANO
 20145 Milano - Via Ariosto, 13
 Cod. Fisc. e P. IVA 02703120150
IRCCS OSPEDALE CAPITANIO
 20122 Milano - Via Mercalli, 20
MAGAZZINO FARMACEUTICO

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)
 D.BR. 472 del 14-08-1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

N. 06 del 11/10/18

a mezzo: mittente vettore destinatario

DESTINATARIO: Ditta, Dipendenza, Domicilio o Residenza, Codice Fiscale, Partita IVA

SPITALUL DE STAT CAMTAS
STRADA CARPATI, NR. 33

LUOGO DI DESTINAZIONE (se diverso dall'indirizzo del destinatario)

IDEN

145100 ROSIORII DE VEDE, TELEORMAN(RO)

CAUSALE DEL TRASPORTO

OMAGGIO

Vs. ord. _____ del _____
 in conto
 a saldo

QUANTITA	DESCRIZIONE DEI BENI (natura e qualità)	IMPORTO (€)
<u>15</u>	<u>EASY KIT EMODINAMICA (UNIFICATO)</u> <u>NS. CODICE INTERNO SANZS105000</u>	

ASPETTO ESTERIORE DEI BENI <u>CARTONI</u>	N. COLLI <u>5</u>	PESO KG	PORTO	TOTALE €
Consegna o inizio trasporto a mezzo		destinatario <u>destinatario</u>	mittente	DATA E ORA DEL RITIRO <u>11/10/18 10:00</u>
VETTORI	FIRMA DEL CONDUCENTE		FIRMA	
	FIRMA		FIRMA	
ANNOTAZIONI - VARIAZIONI				FIRMA DEL DESTINATARIO

