	DOCUMENTO DI CONSEGNA					
				Р	agina 1 di 1	
	N. Progressivo attribuito 2021-DDC/10/399			Data 19/07/2021		
9 [Data e ora del ritiro 19/07/2021 15.00		N.E	Esport	N. Fattura	
19/07						
di Astrofisio	IAPS - Istituto di Astrofisica e Planetologia Spaz					
00133 ROM	1A (RM) IT					
P.Iva / C.Fisc. Att. Sig/ra			97	220210583		
Att. Sig/ra						
CUP:						
			1			
	Ser	ial Number	U.M.	Quantita'	Valore	
0104336-01D	2	3	NR	1,000	10.000,00	
elettrodo di attuazione P/N 100104332-01D			NR	2,000	3.000,00	
elettrodo di pick-up P/N 100104337-01D			NR	2,000	3.000,00	
	Plva / C.Fisc. Att. Sig/ra Att. Sig/ra CUP: 0104336-01D	N. Progressivo at 2021-DDC/1 Data e ora del ritt 19/07/2021 Destinatario IAPS - Istituto di Astrofisica e Planetolo Via del Fosso del Cavali 00133 ROMA (RM) IT P.Iva / C.Fisc. 068957210 Att. Sig/ra EMILIANO Att. Sig/ra CUP: Seri	N. Progressivo attribuito 2021-DDC/10/399 Data e ora del ritiro 19/07/2021 15.00 Destinatario IAPS - Istituto di Astrofisica e Planetologia Spaziale Via del Fosso del Cavaliere - 100 00133 ROMA (RM) IT PIva / C.Fisc. 06895721006 Att. Sig/ra EMILIANO FIORENZA Att. Sig/ra CUP: Serial Number 0104336-01D 23	N. Progressivo attribuito 2021-DDC/10/399 Data e ora del ritiro 19/07/2021 15.00 Destinatario IAPS - Istituto di Astrofisica e Planetologia Spaziale Via del Fosso del Cavaliere - 100 00133 ROMA (RM) IT PIVA / C.Fisc. 06895721006 Att. Sig/ra EMILIANO FIORENZA Att. Sig/ra CUP: Serial Number U.M. 0104336-01D 23 NR	N. Progressivo attribuito Data	

N. Lettera di vettura	MY43398715	Codice Valuta	EUR	Totale Valore		16.000,00
Titolo della Spedizione			N. Richiesta Spedizione		Vol./Dim	
C/TO PRESTITO D'USO	Pecora		2021-RDS/10/412		37x37	x30
ID COLLI	491		C.d.C o Commessa VS Ord. OSB123424 NS Ord. 4000		0129359/19/NL/AS	
Aspetto esteriore dei beni			N. Colli	Peso Kg	PORTO	
CARTONE			1	3,000	PORTO FRANCO	
Consegna o inizio trasporto a mezzo					Firma de	el conducente
VETTORE						
Vettori TNT GLOBAL EXPRESS	SPA				Firma	
AEROPORTO FORLANII	NI SCALO MERCI LINAT	ΓE				
					Firma	
Da compilarsi in caso di restituzione		CMRN		Firma Emittente		Firma del destinatario
Bolla fornitore N	del	Del		-X		
AScarico	Totale ⊠ Parziale □			(2)		