

ESENZIONE DOCUMENTO DI TRASPORTO

Data: _____

MITTENTE

Nome _____
Cognome _____
Indirizzo _____
CAP _____
Città _____
Provincia _____
Codice fiscale _____

DESTINATARIO

Nome _____
Cognome _____
Indirizzo _____
CAP _____
Città _____
Provincia _____
Codice fiscale _____
P.Iva _____

| Descrizione dei beni trasportati | Quantità |
|----------------------------------|----------|
| | |
| | |
| | |
| | |

Nr. colli: _____
Peso: _____
Volume/dimensioni: _____
Vettore: **COBIM di Vannini Paolo**

Porto:

franco
(paga chi
spedisce)

assegnato
(paga chi
riceve)

Il sottoscritto dichiara sotto la propria responsabilità che il trasporto inerente ai beni sopra evidenziato rientra tra i trasporti esonerati dall'obbligo del documento di trasporto (art. 4 D.P.R. 627/78)

Nome e cognome in stampatello: _____

Firma mittente: _____

Firma e timbro vettore: _____