

CAMPI DA COMPILARE A CURA DEL CLIENTE

Autorizzazione - Convenzione N. \_\_\_\_\_

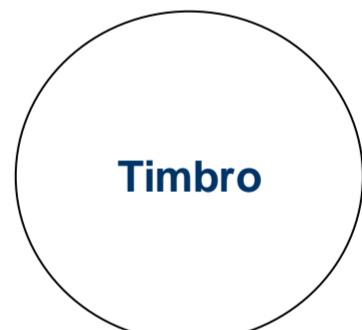
Precedente Autorizzazione - Convenzione N. \_\_\_\_\_

RAGIONE SOCIALE DEL CLIENTE:

CODICE CLIENTE (ID SAP R\3):

N. CONTO CONTRATTUALE:

ID SCATOLA	BACINO	DESTINAZIONE TARIFFARIA	PESO IN KG	N° INVII PER SCAGLIONE DI PESO							TOTALE INVII
				SCAGLIONE 1	SCAGLIONE 2	SCAGLIONE 3	SCAGLIONE 4	SCAGLIONE 5	SCAGLIONE 6	SCAGLIONE 7	



\_\_\_\_\_  
*Data*

\_\_\_\_\_  
*Firma del cliente*

\_\_\_\_\_  
*Firma operatore di accettazione*