



## DOCUMENTO DI TRASPORTO

**MITTENTE:**

Nome:.....  
Cognome:.....  
Via:.....N°.....  
CAP:.....  
Città:.....  
Provincia:.....  
Telefono:.....

**DESTINATARIO:**

**EMP Mailorder Italia S.r.l.**  
Via XX Settembre, 70/G  
37036 SAN MARTINO BUON ALBERGO (VR)

**Porto assegnato con servizio standard (NO express 10 e 12 o servizio AIR) da addebitare sul codice 6214484**

**NATURA BENI O DESCRIZIONE CONTENUTO:** Reso merce abbigliamento.

**N° PACCHI O BUSTE**

1  2  3

**PESO COMPLESSIVO:**.....

**DIMENSIONI PACCHI/BUSTE:**.....

(specificare altezza, lunghezza, profondità in cm)

**SPEDIZIONE:** Porto assegnato (a carico del destinatario) da addebitare sul codice 6214484.

**Data**

**Firma cliente**