



REGISTRAZIONE ENTRATA MEZZI ITALIA

DATA: 21/11/2018		UFFICIO	
FORNITORE: XXXX	ORA: 15:54	N° DDT/FATTURA:	
CLIENTE: XXXX		N° COLLI: 14 colli	
MAGAZZINO			
Presenza SIP			
<input checked="" type="checkbox"/> OK	<input type="checkbox"/> INSUFFICIENTE	<input type="checkbox"/> VARIE SCHEDE	<input type="checkbox"/> ASSENTE
Risconto colli:		Integrità imballo	
<input checked="" type="checkbox"/> CORRETTO	N° 14 colli	<input checked="" type="checkbox"/> INTEGRO	Mezzo di raccolta
<input type="checkbox"/> NON CORRETTO		<input type="checkbox"/> DANNEGGIATO	
		<input type="checkbox"/> ASSENTE	
		Colli sovrapposti	
		<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
		IDONEO	
		<input type="checkbox"/> NON IDONEO	
		NON PRESENTE	

NOTE: CA

MD03 - 20/06/2014