



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI DI BRESCIA
DMMT

DICHIARAZIONE DI TRASPORTO

Modulo SEC. 11

Rev.00 del 13/05/15
Pag. 1 di 1

SI DICHIARA CHE ALLEGATI ALLA PRESENTE VIAGGIANO I SOTTOELENCATI BENI:

.....

Totale Colli n°

DESTINATARIO: _____

TRASPORTO A CURA DI:

DESTINATARIO _____
 MITTENTE _____
 VETTORE _____

CAUSALE DEL TRASPORTO: _____

INIZIO DEL TRASPORTO: DATA ORA

Sezione/persona di riferimento

*DIPARTIMENTO DI MEDICINA MOLECOLARE
 E TRASLAZIONALE
 UNIVERSITÀ DEGLI STUDI DI BRESCIA
 VIALE EUROPA, 11
 5123 – BRESCIA
 Il Resp. Amministrativo
 Dott.ssa Maria De Fazio*

FIRMA PER RICEVUTA
