

(1) Empfänger/Consignée/Destinataire Magna PT S.p.A. Via dei Gerani, 5 I - 70026 Modugno			(2) Empfangs- und Bearbeitungsvermerke/ Remarks/Observations			Lieferschein (3) Nr. 00109290 (4) Versanddatum/Date of delivery/ Date de livraison 11.09.2019		
(5) Lieferant/Vendor/Fournisseur Lieferantennr. 91000189 finova Feinschneidtechnik GmbH Am Weidenbroich 24 42897 Remscheid			(6) Fracht frei unfrei Waggon Spediteur EUR Frachtgut fremd Fahrzeug 		(7) Anlieferung (Ist)		Rechnung 66169	
(10) Ihre Zeichen/ your ref./votre ref. 413	(11) Bestellung Nr./your order/ votre ordre 550003794701 19.06.2017	(15) Zusatzdaten des Bestellers	(12) Unsere Abteilung/our ref./ notre réf. J. Eymann	(13) Hausruf 02191 / 5631 -365	(14) Unsere Auftragsnr./our No./notre No. AB7084			
(19) Versandart/shipment/Expédition per LKW, Sped. DHL Freight	frei (20) unfrei X	(21) Verpackungsart/ Packing/Emballage Siehe unten	(22) Versandzeichen/Marks/Marquage LKW	(23) Gesamtgewicht kg Brutto 672,00	(24) 571,57 Netto			
(25) Versandanschrift/Shipping address/Destinataire SvevaTrans s.r.l. Via dei Gerani, 5 I - 70026 Modugno						(26) Abladestelle 100 14248		
(27) (Pos.)	(28) Sachnummer**/Drawing No./ Plan No. 1 0558726300 (2174) D-Teil	(29) Bezeichnung der Lieferung/Leistung/Description (21) Verpackungsart/Packing/Emballage Kupplungskörper 44 x TBA-520881 129Stk 1 x TBA-520921 2 x TBA-520921 3 x TBA-520922 44 x VCI-Zuschnitt für KLT 4317 44 x Seitenfaltenhaube VCI für KLT 4317	(30) Menge/ Quantity/Quantité 5.676	(31) Einheit Stk	(40) Empfängervermerke Menge (Ist) +/- Vermerke			
		ZEY 1288493 180242672 509687257 KUENNE+NAGEL s.r.l. ACCETTAZIONE MERCE Quantità dichiarata: 5676 Quantità effettiva: Tipo imballaggio: Quantità imballi: 3 Conferma alle schede d'imballaggio <input checked="" type="checkbox"/> NO Data controllo: 12/9/19 Firma: 						
(42) Eingangsvermerke		(43) Mengenprüfung	(44) Güteprüfung/Prüfbericht		(45) Empfänger	(46) Rechnungsprüfung		
Datum								
Name/ Nr								

Transport Order



Mittente / Sender: **FINDVA FEINSCHNEIDTECHNIK GMBH**
 N° partita IVA / VAT-ID-No.
AM WEIDENBROICH 24
D-42897 REMSCHEID

Data / Date: **12-SEP-2019**



Indirizzo del luogo di carico (di ritiro) / Collection address

Ordine di trasporto / Order code: **ZEY-EC-1288493**

Destinatario / Consignee: **MAGNA PT S.P.A., PLANT MODUGNO**
 N° partita IVA / VAT-ID-No.
VIA DEI CICLAMINI 4
I-70026 MODUGNO

Condizioni di trasporto/Delivery terms: **EXW**
 Indirizzo terminale / Terminal address: **DHL FREIGHT GMBH HAGEN**
DOLOMITSTRASSE 20
D-58099 HAGEN
Tel: +49 2331 3578-0
Fax: +49 02331 3578-470

Indirizzo di consegna della merce / Delivery address

Assicurazione complementare / Additional transport insurance: si / no
 Valuta / Currency: **No**
 Valore da assicurare / Value for insurance: **No**
 Terminal di arrivo / Destination terminal: **BARI**
 Numero di dossier / Terminal reference: **0229090602229**
 Riferimenti del cliente / Customer's reference: **IMP-INW-631560**
 Numero telefonico / Contact tel.: **+ 39 / 80 531581**

Marche e numeri / Marks and numbers	Quantità / Quantity	Imballaggio / Packing	Descrizione della merce / Description of Packing	Tariffa doganale / Custom's tariff number	Peso lordo in kg / Gross weight in kg	Valore (con valuta) / Value (with currency)
	6	PLE	PARTS PARTS		1411.0	

EX WORKS
 Din. x cm x cm x cm = **2.880 m³** LM **0.00**
 Peso tassabile in kg / Payable weight in kg: **1,411.00**
 Totale peso lordo in kg / Total gross weight in kg: **1411.0**

Richieste particolari / Special consignments

Istruzioni particolari / Special instructions: **IMP-INW-631560 TEL: 021915631456 ANSPRECHP: KOCAK**
 Allegati / Enclosures

Ritiro dal mittente / Collection at sender	Consegna al destinatario / Delivery to consignee	IMPORTANT According to CMR, transport damages have to be noted on the transport order (PRO) upon delivery of the consignment. Damages not visible externally should be notified in writing to the responsible EURCONNECT terminal within 7 days after delivery. Via dei Ciclamini, Modugno	Timbro e firma del mittente / Stamp and signature of sender 17 SET 2019
Data / Date	Data / Date		Nome di chi firma in stampatello / Consignee's name in block letters "Ricevuto con riserva di verifica su qualità"
Orario / Time	Orario / Time		
Firma dell'autista / Driver's signature	Firma del destinatario / Consignee's signature		

Delivery Note (remains with consignee at delivery)