

# LEANPRODUCTS®

Lean manufacturing

www.LeanProducts.eu

LeanProducts srl

33170 Pordenone - Via Bassani, 8  
 Tel. 0434/572757 - Fax 0434/572750  
 P.IVA 01640790935  
 C.F. 01640790935  
 N.iscr. CCIAA PN - 92732  
 Cap.Sociale € 20.000,00- i.v.  
 E-mail: info@LeanProducts.eu  
 Web: www.LeanProducts.eu

175P36

Spett.

MAGNA PT SPA

VIA DEI CICLAMINI, 4  
 70026 - MODUGNO - BA

Destinazione  
 Merce:

LA STESSA

Cliente C 1643	Partita Iva 04886850728	Tipo Documento BOV	Numero D.D.T. 63	Data D.D.T. 14/01/2019
DOCUMENTO DI TRASPORTO				
Cod.Pag. RD15	Descrizione Pagamento R.D. 30 GG FM	Banca d' Appoggio UNICREDIT SPA - FILIALE DI PORDENONE	IBAN:IT48L02008125100	
Porto ASSEGNATO	Zona 125	Agente A 1 DI	Pag. 1	

Codice	Descrizione	UM	Quantità
B1-2000NAP	VS. ORDINE N. 4500535121 DEL 18/12/2018 Ns. OFFERTA CLIENTE Nr. 5450 del 13/12/2018 VISUAL BOARDS-LAVAGNA INFORMATIVA CENTRALE L=2000 H=1184 HTOT=2000, 1 FACCIA	NR	5,00
<b><u>PREGO VERIFICARE SUBITO INTEGRITA' DEL MATERIALE                      O ACCETTARE CON RISERVA</u></b>			
<p><i>* Ricovero                      Opuscolo                      E.M. NON POSSIBILE</i></p>			

Trasporto a Cura del: VETTORE	Causale del Trasporto : VENDITA	Aspetto Esteriore dei beni PALLET+CARTONI	N. Colli 3	Peso 148,00
Vettori FLASH-GLOBAL	Data Trasporto 14/01/2019	Ora Trasporto 14.45	Firma Conducente	
	Data Ritiro	Ora Ritiro	Firma Destinataria <b>Magna PT S.p.A.</b> Via dei Ciclamini, 4 70026 MODUGNO (BA) Tel. 080 5668 111	
Annotazioni				

*[Handwritten Signature]*

# LEANPRODUCTS®

Lean manufacturing

www.LeanProducts.eu

LeanProducts srl

33170 Pordenone - Via Bassani, 8  
Tel. 0434/572757 - Fax 0434/572750  
P.IVA 01640790935  
C.F. 01640790935  
N.iscr. CCIAA PN - 92732  
Cap.Sociale € 20.000,00- i.v.  
E-mail: info@LeanProducts.eu  
Web: www.LeanProducts.eu

Spett.

MAGNA PT SPA

VIA DEI CICLAMINI, 4  
70026 - MODUGNO - BA

Destinazione  
Merce:

LA STESSA

Cliente C 1643	Partita Iva 04886850728	Tipo Documento BOV	DOCUMENTO DI TRASPORTO	Numero D.D.T. 63	Data D.D.T. 14/01/2019
Cod.Pag. RD15	Descrizione Pagamento R.D. 30 GG FM	Banca d' Appoggio UNICREDIT SPA - FILIALE DI PORDENONE IBAN:IT48L020081251000			
Porto ASSEGNATO	Zona 125	Agente A 1 DI	Pag. 1		

Codice	Descrizione	UM	Quantità
B1-2000NAP	VS. ORDINE N. 4500535121 DEL 18/12/2018 Ns. OFFERTA CLIENTE Nr. 5450 del 13/12/2018 VISUAL BOARDS-LAVAGNA INFORMATIVA CENTRALE L=2000 H=1184 HTOT=2000, 1 FACCIA  <b><u>PREGO VERIFICARE SUBITO INTEGRITA' DEL MATERIALE O ACCETTARE CON RISERVA</u></b>	NR	5,00

Trasporto a Cura del: VETTORE	Causale del Trasporto : VENDITA	Aspetto Esteriore dei beni PALLET+CARTONI	N. Colli 3	Peso 148,00
Vettori FLASH-GLOBAL	Data Trasporto 14/01/2019	Ora Trasporto 14.45	Firma Conducente  Via dei Ciclamini, 4 70026 MODUGNO (BA) Tel. +39 080 5858 711	
Annotazioni	Data Ritiro	Ora Ritiro	Firma Vettore 	

4<sup>e</sup> exemplaire destiné au destinataire final  
 4<sup>th</sup> Copy for the final consignee  
 4. Kopie für den Empfänger

1990464003



**FLASH**  
 we carry trust



Flash Order

Date / Datum

R 1 7 3 0 7 1 1 1 1 1 1  
 . . . . .

**Donneur d'ordre - Forwarding agent - Spediteur**

Société / Name / Firma: **FLITS**

Adresse - Address: \_\_\_\_\_

N°TVA - VAT - USt-IdNr: \_\_\_\_\_

RCS - Co.Reg - HRB: \_\_\_\_\_

Agence / Branch name / Name Agentur: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

National  International  **CMR**

**EXPEDITEUR - DEPARTURE - VERSENDER**

Raison sociale - Name - Firma: **LEANNONALTS**

Date et heure d'arrivée - Arrival Date and Time - Ankunftszeit und Datum: \_\_\_\_\_

Date et heure de départ - Departure Date and Time - Abfahrtszeit und Datum: \_\_\_\_\_

Adresse de prise en charge de la marchandise - Pick Up Address - Abholadresse: \_\_\_\_\_

Réserves éventuelles - Reservations and observations - Bemerkungen: \_\_\_\_\_

NOM DU SIGNATAIRE - NAME OF THE SENDER - NAME DES UNTERZEICHNERS: \_\_\_\_\_

SIGNATURE DE L'EXPÉDITEUR: \_\_\_\_\_

SIGNATURE OF THE SENDER: \_\_\_\_\_

UNTERSCHRIFT DES VERSENDERS: \_\_\_\_\_

**DESTINATAIRE FINAL - FINAL CONSIGNEE - EMPFÄNGER**

Raison sociale - Name - Firma: \_\_\_\_\_

Date et heure d'arrivée - Arrival Date and Time at Delivery - Ankunftszeit und Datum: \_\_\_\_\_

Date et heure de départ - Departure Date and Time at Delivery - Abfahrtszeit und Datum: \_\_\_\_\_

Adresse - Address - Zustelladresse: \_\_\_\_\_

Réserves éventuelles - Reservations and observations - Bemerkungen: \_\_\_\_\_

NOM DU SIGNATAIRE - NAME OF THE CONSIGNEE - NAME DES UNTERZEICHNERS: \_\_\_\_\_

SIGNATURE: \_\_\_\_\_

UNTERSCHRIFT DES EMPFÄNGERS: \_\_\_\_\_

Quantité / Quantity / Anzahl	Conditionnement / Packaging / Verpackung	Volume (LxLxH) Abmessungen	Poids / Weight / Gewicht	Description / Beschreibung	Prix du Transport International / International Transport Charge / Internationaler Transportpreis	Marchandises Dangereuses / Dangerous Goods / Gefahrgut
					Transport: Prix / Charge / Prols 1. 2. 3. 4. Frais Accessoires / Additional Fees / Zusätzliche Gebühren 1. 2. 3. 4. Droits de douane / Custom Duties / Zollgebühren Autres Fais / Other Charges / Sonstige Gebühren	<input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui: N° ONU ... <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes: UN n° ... <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: UN n° ... Classe, Class, Klasse ... Groupe Emballage, Packaging Group, Transportverpackung ... Transport sous temp. dirigée / Temp. controlled transport / Temperaturgeführte Transporte <input type="checkbox"/> Non <input type="checkbox"/> Oui: Température: ... <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Yes: Temperature: ... <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja: Temperatur: ... Doc. Annexes / Annexed Doc. / beigefügten Unterlagen ...

**MAGNA**  
 Magna PT S.p.A.  
 Via del Cidamini, 4  
 70028 MODUGNO (BA)  
 Tel. +39-080-5858 111

1° Transporteur / 1st Successive Carrier / 1. Transporteur	Rupture de Charge / Transhipment / Umschlag 1°-2°	2° Transporteur / 2nd Successive Carrier / 2. Transporteur	Rupture de Charge / Transhipment / Umschlag 2°-3°
Flash Code: _____ Raison Sociale / Name / Firma: <b>Mobi-Com</b> <b>Wachnik Pawel</b> Adresse-Tel / Address-Tel: <b>ul. Rynek 6, 21-300 Radzyn Podl. 17-44-420. Reg. n 0834 J5701</b> Siren/Registration number / Amtliches Kennzeichen: <b>1203749</b> Réserves/Observations / Bemerkungen: <b>koszki</b> Signature/Unterschrift: _____	A/WHERE/WO _____ Date/Datum: d'Arrivé du 1° Transp. / Arrival of 1st Carrier / Anknunft 1. Transporteur <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> s Date/Datum: d'Arrivé du 2° Transp. / Arrival of 2nd Carrier / Anknunft 2. Transporteur <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> s Date/Datum: de Départ du 2° Transp. / Departure of 2nd Carrier / Abfahrt 2. Transporteur <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> s Observations / Bemerkungen: _____	Flash Code: _____ Raison Sociale / Name / Firma: _____ Adresse-Tel / Address-Tel: _____ Siren/Registration number / Amtliches Kennzeichen: _____ Réserves/Observations / Bemerkungen: _____ Signature/Unterschrift: _____	A/WHERE/WO _____ Date/Datum: d'Arrivé du 2° Transp. / Arrival of 2nd Carrier / Anknunft 2. Transporteur <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> s Date/Datum: d'Arrivé du 3° Transp. / Arrival of 3rd Carrier / Anknunft 3. Transporteur <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> s Date/Datum: de Départ du 3° Transp. / Departure of 3rd Carrier / Abfahrt 3. Transporteur <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> s Observations / Bemerkungen: _____
Flash Code: _____ Raison Sociale / Name / Firma: _____ Adresse-Tel / Address-Tel: _____ Siren/Registration number / Amtliches Kennzeichen: _____ Réserves/Observations / Bemerkungen: _____ Signature/Unterschrift: _____	Rupture de Charge / Transhipment / Umschlag 3°-4° A/WHERE/WO _____ Date/Datum: d'Arrivé du 3° Transp. / Arrival of 3rd Carrier / Anknunft 3. Transporteur <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> s Date/Datum: d'Arrivé du 4° Transp. / Arrival of 4th Carrier / Anknunft 4. Transporteur <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> s Date/Datum: de Départ du 4° Transp. / Departure of 4th Carrier / Abfahrt 4. Transporteur <input type="checkbox"/> h <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> s Observations / Bemerkungen: _____	Flash Code: _____ Raison Sociale / Name / Firma: _____ Adresse-Tel / Address-Tel: _____ Siren/Registration number / Amtliches Kennzeichen: _____ Réserves/Observations / Bemerkungen: _____ Signature/Unterschrift: _____	Précisions Complémentaires / Remarks / Bemerkungen _____ _____ _____

**Document Unique de Transport**  
**LETTRE DE VOITURE**

NATIONAL  
 This carriage is subject to the provisions of the Convention for the International Carriage of Goods by Road (CMR).  
 Diese Beförderung unterliegt, trotz etwaiger gegenteiliger Bestimmungen über den Beförderungsvertrag, im internat.  
 Straßentransport (CMR).  
 Toutes contestations relevant de la compétence exclusive du Tribunal de Commerce dont dépend le siège de la société figurant au "donneur d'ordre".  
 All complaints arise under the exclusive competence of the Commercial Court (from which the head office of the "forwarding agent" depends).  
 Gerichtsstand ist das zuständige Gericht für das im Feld "Spediteur" benannte Unternehmen.