



222313

**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t)**

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

**Cedente****Magna PT S.p.A.**  
**Via dei Ciclamini 4**  
**I-70026 MODUGNO**

Partita iva: IT04886850728

Numero: **718**  
Data: **15.04.2021**  
Documento materiale: **9900000718**  
Creato da: **V.CONSalvo****Destinatario****K.H. Arnold**  
**Gottlieb-Daimler-Str. 29**  
**D-88214 RAVENSBURG**  
**GERMANIA**

Partita iva: DE146353526

**Luogo di destinazione****K.H. Arnold**  
**Gottlieb-Daimler-Str. 29**  
**D-88214 RAVENSBURG**  
**GERMANIA**

Partita iva: DE146353526

|                                                                                                        |            |                       |                    |                                  |                 |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|--------------------|----------------------------------|-----------------|
| <b>XXX C/RIPARAZIONE</b>                                                                               |            |                       |                    | <b>Trasporto a mezzo vettore</b> |                 |
| Posizione                                                                                              | Quantità   | U.M.                  | Codice materiale   | Descrizione materiale            | Peso netto U.M. |
| 001                                                                                                    | 1          | PZ                    | SCA-250150         | Autocentrante a piramide         | 0,000           |
| <br><b>Magna PT S.p.A.</b><br>Via dei Ciclamini, 4<br>70026 MODUGNO (BA)<br>C. F. e P. IVA 04886850728 |            |                       |                    |                                  |                 |
| Aspetto                                                                                                |            |                       | Nota               |                                  |                 |
| CARTONE                                                                                                |            |                       | MAG DHL 2386932730 |                                  |                 |
| Colli                                                                                                  | Peso lordo | Tipo trasporto        |                    | ID Trasporto                     | Incoterms       |
| 1 PZ                                                                                                   | 22,000 KG  |                       |                    |                                  |                 |
| Vettore                                                                                                |            | Data e ora del ritiro |                    | Firme                            |                 |
| <b>DHL EXPRESS</b>                                                                                     |            | 15.04.2021 09:13:05   |                    |                                  |                 |
|                                                                                                        |            |                       |                    | Conducente                       |                 |
|                                                                                                        |            |                       |                    | Destinatario                     |                 |



## Mittente

MAGNA PT  
MAGNA PT  
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO  
Italy  
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

## Destinatario

KARL ARNOLD MASCHINENFABRIK  
/ /  
GOTTLIEB-DAIMLER STR. 29

88214 RAVENSBURG Baden-Wurt  
Germany  
+4975136169100

## Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2021-04-15  
Numero Spedizione: 2386932730  
Tipo Servizio: EXPRESS WORLDWIDE  
Tipo Imballaggio: My Own Package  
Numero Colli: 1  
Peso Totale: 22,00kg  
Volumetrico: 7,20kg  
Tassabile: 22,00kg  
Valore assicurato:  
Condizioni commerciali:

## Info internazionali

Valore dichiarato:  
Codice per oneri e tasse:  
Stato tassabile: Non-Dutiable  
Data di consegna stimata: Monday, 19 Apr, 2021  
Codice promozionale:

## Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number  
Codice pagante: 113812703  
Codice per oneri e tasse:  
Charge Breakdown: 88,57 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante/  
Emergency Situation

## Info riferimento

Riferimento: MAG  
Numero di ritiro:

## Contenuto

RICAMBI

| <b>Mittente</b> (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                               |           |                                          |                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                                                                     |                                                             |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>Destinatario</b> (Indirizzo, persona da contattare, telefono)<br><b>Luogo di destinazione</b> (se diverso dal destinatario)                                                                                                |           |                                          | KARL H. ARNOLD MASCHINENFABRIK & CO. KG<br>GOTTLIEB-DAIMLER str. 29 88214 RAVENSBURG                                                                                                                                       |                                      |                                                                     |                                                             |                       |
| <b>Spese di trasporto a carico di...</b><br>> se a carico di MAGNA PT è necessaria l'autorizzazione,<br>> se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il<br>trasportatore da utilizzare in porto assegnato |           |                                          | <b>Franco</b> <input type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico della Magna PT)<br><b>Assegnato</b> <input checked="" type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br><b>Trasportatore:</b> |                                      | <b>AUTORIZZATO</b> dal DIRIGENTE di reparto<br><br>_____<br>(firma) |                                                             |                       |
| Contenuto                                                                                                                                                                                                                     |           |                                          |                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                                                                     |                                                             |                       |
| Tipo di imballaggio                                                                                                                                                                                                           | Nr. coll. | Denominazione merce                      | Codice materiale                                                                                                                                                                                                           | Q.tà                                 | Valore della merce<br>(Obbligatorio x la dogana o assicurazione)    | Peso Kg.                                                    | Causale del trasporto |
| CASSA LEGNO                                                                                                                                                                                                                   | 1         | Autocentrante a piramide<br>27407.7100.1 | SCA-250150                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                     |                                                             | RIPARAZIONE           |
|                                                                                                                                                                                                                               |           |                                          |                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                                                                     |                                                             | leg 22                |
|                                                                                                                                                                                                                               |           |                                          |                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                                                                     |                                                             | 40 x 30 x 30          |
| <b>Centro di costo:</b>                                                                                                                                                                                                       |           | <b>RIF. SIG. SCARAMUZZI</b>              |                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                                                                     |                                                             |                       |
|                                                                                                                                                                                                                               |           | <b>Consegna gratuita ?</b>               |                                                                                                                                                                                                                            | <b>Si</b> <input type="checkbox"/>   | <b>No</b> <input type="checkbox"/>                                  | <b>Ordine acquisto:</b><br>(da indicare in caso di vendita) |                       |
| <b>Data massima di arrivo presso il destinatario:</b>                                                                                                                                                                         |           |                                          | <input type="checkbox"/> in 2 giorni                                                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> in 4 giorni | <input type="checkbox"/> senza indicazioni                          |                                                             |                       |
| <b>Termine periodo immagazzinamento richiesto</b><br>(nel caso di merce inviata a magazzino esterno):                                                                                                                         |           |                                          |                                                                                                                                                                                                                            |                                      |                                                                     |                                                             |                       |

**SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO A STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE**

**IN CASO DI INCOMPLETEZZA DI DATI NON SI DARA' SEGUITO ALLA SPEDIZIONE SENZA ALCUN PREAVVISO PER IL MITTENTE.**

**A cura della Logistica:**

|                           |              |
|---------------------------|--------------|
| <b>No. Movimento SAP:</b> | <b>Data:</b> |
|---------------------------|--------------|