**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 del Ciclamini 4**  
**I-70026 MODUGNO**

Partita iva: IT04886850728

Numero: **40000494**  
Data: **08.03.2022**  
Documento materiale: **4961045558**  
Creato da: **VIVICONS**

Destinatario

**Euclid Labs s.r.l.**  
**Via Veneto 21**  
**I-31010 MARENO DI PIAVE**

Partita iva: IT03969550262

Luogo di destinazione

**Euclid Labs s.r.l.**  
**Via Veneto 21**  
**I-31010 MARENO DI PIAVE**

Partita iva: IT03969550262

*23271*

<b>541</b>	<b>UM da mag. a forn.LE</b>	<b>Trasporto a mezzo vettore</b>
------------	-----------------------------	----------------------------------

Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto	U.M.
001	1.560	PZ	2516043990	Albero di ingresso intern	5.288,400	KG



Aspetto		Nota			
HESON		PIETANZA			
Colli	Peso lordo	Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms	
3 PZ	2.940,000 KG				
Vettore		Data e ora del ritiro		Firma	
		08.03.2022 13:12:34		<i>[Signature]</i>	
				Conducente	
				Destinatario	



Spedizione n. 20190514UED87

980 Kg  
120 x 80 x 80

Data 07/03/2022

<b>Mittente</b> (Nome, reparto)		Pietanza Donato, BES						
<b>Destinatario</b> (Indirizzo, persona da contattare, telefono) <b>Luogo di destinazione</b> (se diverso dal destinatario)		Euclidlabs presso PickRobotics via Carlo Torres, 17 31029 Vittorio Veneto TV Italia						
<b>Spese di trasporto a carico di...</b> > se a carico di MAGNA PT è necessaria l'autorizzazione. > se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il trasportatore da utilizzare in porto assegnato		<input checked="" type="checkbox"/> <b>Franco</b> (spese di trasporto a carico della Getrag S.p.A.) <input type="checkbox"/> <b>Assegnato</b> (spese di trasporto a carico del destinatario); <b>Trasportatore:</b> _____	<b>AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto</b>  _____ (firma)					
<b>Contenuto</b>	Tipo di imballaggio	Nr. colli	Denominazione merce	Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto
	Cassoni	5	Albero IS1 Grezzo da magazzino 20	251.6.0439.90	1400			C/V
		3				520 x 3 = 1560		
<b>Centro di costo:</b>	_____ 2915 _____	<b>Consegna gratuita ?</b>		Si <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	<b>Ordine acquisto:</b> (da indicare in caso di vendita)		
<b>Data massima di arrivo presso il destinatario:</b>		<input checked="" type="checkbox"/> in 2 giorni		<input type="checkbox"/> in 4 giorni		_____ senza indicazioni		
<b>Termine periodo immagazzinamento richiesto</b> (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.