MAGNA

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

Numero: **426**
Data: **28.03.2022**
Documento materiale: **9900000426**

Creato da: VIVICONS

Cedente

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

Partita Iva: IT04886850728

Destinatario

S.I.E.MEC. SRL
Via Delle Mimose, s.n.
I-70026 MODUGNO BA

Partita iva: 06778190725

Luogo di destinazione

S.I.E.MEC. SRL
Via Delle Mimose, s.n.
I-70026 MODUGNO BA

Partita iva: 06778190725

283853

XXX c/lavoro	Trasporto a mezzo destinatario

Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto	U.M.
001	2	PZ		sollevatore pneumatico n.	0,000	

Aspetto	Nota
A VISTA	DENTICO

Colli	Peso lordo	Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
2 PZ	0,000 KG			

Vettore	Data e ora del ritiro	Firma
	28.03.2022 14:04:15	
		Conducente
		Destinatario

AEOF: n. autorizzazione IT AEOF 17 1352

MAGNA

Spedizione n. 20210913700J0A

Data 28/03/2022

Mittente (Nome, reparto)	Sabino Dentico BMS
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono) **Luogo di destinazione** (se diverso dal destinatario)	Siemec srl S:S Km 119+700 70026 Modugno Bari

Spese di trasporto a carico di...

- 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

Franco ☐
(spese di trasporto a carico della Getrag S.p.A.)
Assegnato ☐
(spese di trasporto a carico del destinatario);
Trasportatore: _____

AUTORIZZATO dal **DIRIGENTE** di reparto

_____
(firma)

Contenuto	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
	Sfusi	**2**	Sollevatore pneumatico N.28- N.118	Matricole - 13/027-003 - TE.16.012.001	2		200	Conto lavorazione

Centro di costo:	**670**	**Consegna gratuita ?**	**Si** ☑ **No** ☐	**Ordine acquisto:** (da indicare in caso di vendita)	_____

Data massima di arrivo presso il destinatario:	☐ in 2 giorni ☐ in 4 giorni ☑ senza indicazioni
Termine periodo immagazzinamento richiesto (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.