



Ricevuta delle spedizioni

Mittente

MAGNA PT
MAGNA PT
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO
Italy
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

Destinatario

FTM S.R.L.
//
Via di San Giuliano, 47

71121 Foggia Puglia
Italy
+390881722363

Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2022-02-14
Numero Spedizione: 6973675461
Tipo Servizio: EXPRESS DOMESTIC
Tipo Imballaggio: My Own Package
Numero Colli: 1
Peso Totale: 2,30kg
Volumetrico: 2,40kg
Tassabile: 2,50kg
Valore assicurato:
Condizioni commerciali:

Info internazionali

Valore dichiarato:
Codice per oneri e tasse:
Stato tassabile: Non-Dutiable
Data di consegna stimata: Tuesday, 15 Feb, 2022
Codice promozionale:

Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number
Codice pagante: 113812703
Codice per oneri e tasse:
Charge Breakdown: 12,68 EUR

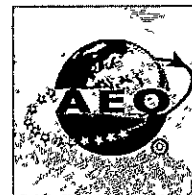
Servizi speciali: Supplemento Carburante

Info riferimento

Riferimento: mag
Numero di ritiro:

Contenuto

spare parts



Cedente

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

Partita iva: IT04886850728

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

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

Numero: **204**
Data: **14.02.2022**
Documento materiale: **9900000204**
Creato da: **VIVICONS**

Destinatario

F.T.M. srl
Via di San Giuliano, 47
I-71100 FOGGIA FG

Partita iva: 01009690718

Luogo di destinazione

F.T.M. srl
Via di San Giuliano, 47
I-71100 FOGGIA FG

Partita iva: 01009690718

770000

XXX C/RIPARAZIONE				Trasporto a mezzo vettore	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	1	PZ	HYD-M04092	Miscelatore Dosatron_D3RE	0,000
Aspetto CARTONE				Nota MAG DHL 6973675461	
Colli 1 PZ		Peso lordo 2,300 KG		Tipo trasporto	ID Trasporto
Vettore DHL EXPRESS				Data e ora del ritiro 14.02.2022 11:29:47	Firma
				Conducente	
				Destinatario	

Mittente (Nome, reparto)		DINOIA G.		BLS 720																																																	
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		F.T.M SRL Via di San Giuliano, 47		71100 Foggia (FG)																																																	
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)																																																					
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 Magna PT) Assegnato ☐ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore:		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto _____ (firma)																																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Contenuto</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> <tr> <th>Tipo di imballaggio</th> <th>Nr. coll.</th> <th>Denominazione merce</th> <th>Codice materiale</th> <th>Q.tà</th> <th>Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)</th> <th>Peso Kg.</th> <th>Causale del trasporto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CARTONE</td> <td>1</td> <td>Miscelatore Dosatron</td> <td>HYD-M04092</td> <td>1</td> <td>RDA 15799841</td> <td></td> <td>RIPARAZIONE</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>						Contenuto								Tipo di imballaggio	Nr. coll.	Denominazione merce	Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto	CARTONE	1	Miscelatore Dosatron	HYD-M04092	1	RDA 15799841		RIPARAZIONE																								
Contenuto																																																					
Tipo di imballaggio	Nr. coll.	Denominazione merce	Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto																																														
CARTONE	1	Miscelatore Dosatron	HYD-M04092	1	RDA 15799841		RIPARAZIONE																																														
Centro di costo:		Consegna gratuita ?		Ordine acquisto:																																																	
		Si ☐ No ☐		(da indicare in caso di vendita) _____ _____																																																	
Data massima di arrivo presso il destinatario:		☐ in 2 giorni		☐ in 4 giorni																																																	
Termine periodo immagazzinamento richiesto				☐ senza indicazioni																																																	
(nel caso di merce inviata a magazzino esterno): _____																																																					

SI PREGA DI COMPIARE 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:

No. Movimento SAP:	Data:
---------------------------	--------------