

**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:** 169  
**Data:** 02.02.2023  
**Documento materiale:** 9900000169  
**Creato da:** NICOMIGL**Destinatario****SPECIAL UTENSILI LD S.R.L. SU**  
**Via delle Ginestre 19 # Z.I.**  
**I-70026 BARI**

Partita Iva: 07790540723

**Luogo di destinazione****SPECIAL UTENSILI LD S.R.L. SU**  
**Via delle Ginestre 19 # Z.I.**  
**I-70026 BARI**

Partita Iva: 07790540723

| XXX c/lavorazione |            |      |                       | Trasporto a mezzo destinatario |                 |
|-------------------|------------|------|-----------------------|--------------------------------|-----------------|
| Posizione         | Quantità   | U.M. | Codice materiale      | Descrizione materiale          | Peso netto U.M. |
| 001               | 53         | PZ   | *****                 | come da distinta in alleg      | 0,000           |
| 324576            |            |      |                       |                                |                 |
| Aspetto           |            |      | Nota                  |                                |                 |
| CARTONE           |            |      |                       |                                |                 |
| Colli             | Peso lordo |      | Tipo trasporto        | ID Trasporto                   | Incoterms       |
| 1 PZ              | 0,000 KG   |      |                       |                                |                 |
| Vettore           |            |      | Data e ora del ritiro |                                | Firma           |
|                   |            |      | 02.02.2023 15:19:40   |                                |                 |
|                   |            |      |                       |                                | Conducente      |
|                   |            |      |                       |                                | Destinatario    |

AEOF: n. autorizzazione IT AEOF 17 1352



Spedizione n. 20200806R5IE4

Data 01/02/2023

|                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                  |      |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|------|-----------------------|
| Mittente (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                                           |                     | BAP 33                                                                                                                                                                                                                                |                       |                  |      |                       |
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                                          |                     | SPECIALUTENSILI LD                                                                                                                                                                                                                    |                       |                  |      |                       |
| Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                                                                |                     |                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                  |      |                       |
| <b>Spese di trasporto a carico di...</b><br>➢ se a carico della Getrag S.p.A. è necessaria l'autorizzazione.<br>➢ se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il trasportatore da utilizzare in porto assegnato |                     | <b>Franco</b><br>(spese di trasporto a carico della Getrag S.p.A.)<br><input type="checkbox"/><br><b>Assegnato</b><br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br><input checked="" type="checkbox"/><br><b>Trasportatore:</b> |                       |                  |      |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                     | <b>AUTORIZZATI</b> dal Responsabile di reparto<br>.....(firma)<br>DELLA DUCATA-CALABRESE-FISCHETTI                                                                                                                                    |                       |                  |      |                       |
| Contenuto                                                                                                                                                                                                                          | Tipo di imballaggio | Nr. colli                                                                                                                                                                                                                             | Denominazione merce   | Codice materiale | Q.tà | Causale del trasporto |
|                                                                                                                                                                                                                                    | CARTONE             | 1                                                                                                                                                                                                                                     | PUNTA IN METALLO DURO | BOA-307441       | 31   | RIAFFILATURA          |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                       | PUNTA IN METALLO DURO | BOA-307717       | 22   | RIAFFILATURA          |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                  |      |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                  |      |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                  |      |                       |
| Centro di costo: 5505                                                                                                                                                                                                              |                     | Consegna gratuita ? Si                                                                                                                                                                                                                |                       | TOT 53           |      |                       |
| Data massima di arrivo presso il destinatario: <input type="checkbox"/> in 2 giorni <input type="checkbox"/> in 4 giorni <input type="checkbox"/> senza indicazioni                                                                |                     |                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                  |      |                       |

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.