

To be completed on the senders own responsibility including 1-15 21 + 22 by freight carriers The framed rubrics with bold lines must be completed by freight carriers

<b>1</b> Sender (name, address, country) Expéditeur (nom, adresse, pays) <div style="text-align: center; margin-top: 10px;">   <b>Magna PT B.V. &amp; Co. KG</b>  <b>Hermann-Hagenmeyer-Str. 1, 74199</b>  <b>Untergruppenbach</b> </div>	<b>INTERNATIONAL CONSIGNMENT</b> <b>LETTRE DE VOITURE INTERNATIONALE</b> <div style="float: right; font-weight: bold; font-size: 1.2em;">CMR</div> <p style="font-size: 0.8em; margin-top: 10px;">This carriage is subject notwithstanding any clause to the contrary, to the Convention on the Contract for the International Carriage of goods by road (CMR)</p> <p style="font-size: 0.8em; margin-top: 10px;">Ce Transport est soumis, nonobstant toute clause contraire, à la convention relative au contrat de transport international de marchandise par route (CMR)</p>
--	--

<b>2</b> Consignee (name, address, country) Destinataire (nom, adresse, pays) <p style="margin-top: 5px;"><b>MAC</b> ZI Gevaux les Guides Maubeuge 59600 FR</p>	<b>16</b> Carrier (name, address, country) Transporteurs (nom, adresse, pays) <p style="text-align: center; margin-top: 10px;"><b>DANADA</b></p>
--	---

<b>3</b> Place of delivery of the goods (place, country) Lieu prévu pour la livraison de la marchandise <p style="margin-top: 5px;">Place / Lieu: <b>Maubeuge</b></p> <p style="margin-top: 5px;">Country / Pays: <b>Frankreich</b></p>	<b>17</b> Successive carriers (name, address, country) Transporteurs successifs (nom, adresse, pays) <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"> </div>
--	--

<b>4</b> Place of receipt of the goods Lieu et date de la prise en charge de la marchandise <p style="margin-top: 5px;">Magna PT S.p.A. Via dei Ciclamini 4 70026 Modugno</p> <p style="margin-top: 5px;">Place / Lieu: <b>Modugno (BARI)</b></p>	<b>18</b> Carrier's reservations and observations Reserves et observations des transporteurs <p style="margin-top: 10px;">Date / Date: <b>18.07.2025</b></p>
--	---

<b>6</b> Marks and numbers Marques et numéros	<b>7</b> Number of packages Nombre des colis	<b>8</b> Method of packaging Mode d'emballage	<b>9</b> Nature of the goods Nature de la marchandise	<b>10</b> Statistic number No. Statistique	<b>11</b> Gross weight kg Poids brut kg	<b>12</b> Volume m <sup>3</sup> Cubage m <sup>3</sup>
--	---	--	--	---	--	--

  

Del.N/INV.	Reference	Cust./Int Part N.	Qty	UoM	No.Boxes	HU Description	Total/Net Wt.
7345223 530111715	D199972901	320109336R 2510000415-003	8	PC	1	Rack Renault DCT 300	729,600 549,600
<b>Total Boxes:</b>							<b>Total Wt.Kg/Net Wt.KG</b>
1							729,600/549,600

<b>Ref to Nr.9</b> Nom voit No 9	<b>Fees label number</b> Numéro d'optiquatto	<b>UN Number</b> Numéro UN	<b>Packaging Group</b> Group d'emballage	<b>19 To be paid by</b> A payer par	<b>Sender</b> L'expéditeur	<b>Currency</b> Monnaie	<b>Consignee</b> Le destinataire
				Freight/Prix de transport			
				Reduction/Réductions			
<b>13</b> Sender's instructions (Customs and other formalities) Instruction de l'expéditeur (formalités douanieres et autres)				Subtotal/Solide			
Container No:  Seal No:				Surcharges/Supplements			
				Incidental expenses/Frais			
				Accessoires			
				Various/Divers +			
				<b>Total to pay</b>			
				<b>Total a payer</b>			

<b>14</b> Reimbursement/Remboursement <p style="margin-top: 5px;"><b>15</b> Directions as to freight payment Prescription affranchissement</p> <p>Free / Franko Not free / Non Franco: <b>Free carrier</b></p>	<b>20</b> Special agreements Conventions particulieres <p style="margin-top: 5px;"><b>21</b> Printed on Etablie a: <b>Modugno (BARI)</b>      <b>18.07.2025</b></p>
--	--

<b>22</b> In nome e per conto del mittente  Via dei Ciclamini, 4 70026 Modugno (BARI) Partita IVA: 04802903088 Signature and stamp of the sender Signature et timbre de l'expéditeur	<b>23</b> VL67VPS  Signature and stamp of the carrier Signature et timbre de transporteur	<b>24</b> Goods received Réception des marchandises on/le _____ Date _____ 20____  Signature and stamp of the consignee Signature et timbre du destinataire
--	--	--

<b>25</b> Information to determine the tariff removal with border crossings From _____ To _____ km _____	<b>Palett sender / Expéditeur des palettes</b> Type _____ Number _____ No exchange _____ Exchange _____ Euro-Pallet _____ Box pallet _____ Simple pallet _____	<b>Palett receiver / Destinataire des palettes</b> Type _____ Number _____ No exchange _____ Exchange _____ Euro-Pallet _____ Box pallet _____ Simple pallet _____
---	--	--

<b>26</b> Carriers contractor  <b>27</b> Off. Characteristic Car _____ Trailer _____ Load capacity in KG _____	Receiver confirmation / date / signature _____  Driver confirmation / date / signature _____	Used Gen Nr _____ <input type="checkbox"/> National <input type="checkbox"/> Bilateral <input type="checkbox"/> EG <input type="checkbox"/> CEMT
--	--	---

BORDEREAU DE LIVRAISON N°: 7345223

DATE: 18.07.2025

TELETRANSMIS

**VENDEUR OU FOURNISSEUR**

Magna PT B.V. & Co. KG  
Hermann-Hagenmeyer-Strasse 1  
74199 UNTERGRUPPENBACH  
GERMANIA  
Notre No.Id.TVA: DE146126877

**EXPEDITEUR**

Magna PT S.p.A. Modugno  
Via dei Ciclamini 4  
I-70026 MODUGNO (BARI) BA

**DESTINATAIRE**

MAC  
Maubeuge Construction Automobile S.N.C.  
ZI Gevaux les Guides  
F-59600 MAUBEUGE

G024G1

**CODE VENDEUR:** 00255661

**VOTRE CONTACT:** GETRAG Sonstige

**DEPART LE:** 18.07.2025

**A:** 18:14

**TELEPHONE:**

**ARRIVEE LE:** 19.07.2025

**A:** 12:30

DESIGNATION ARTICLE PAYS D'ORIGINE N° COMMANDE	N° D'ARTICLE	QUANTITE EXPEDIEE	UNITE	TYPE DE COLIS D'UC	NBRE	NUM.D'UC NUM.LOT DATE DE PERP	QTE PAR UC	N° DE L'ORDRE	N° U.M
--	--------------	----------------------	-------	-----------------------	------	-------------------------------------	---------------	------------------	--------

BM-BVA ASS DW5 005  
IT  
712620

320109336R

8

PCE

MFM---1353

1

82555278

8

LEXBSDC4

**TRANSPORTEUR**

Transports Jacquemmoz  
Z.I Francois Horteur  
F-73660 STREMYDEMAURIENNE

**POIDS BRUT TOTAL:** 730 KGM

**NOMBRE TOTAL UM:** 1

**N° DE L'UNITE DE TRANSP.** xxx

**N° DE L'IDENTIFIANT TRANSP.** D199972901

**LIEU DE TRANSIT**