



130053

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: 1699
Data: 30.10.2020
Documento materiale: 9900001699
Creato da: G.LABARTINO

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

XXX c/visione				Trasporto a mezzo destinatario	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	5	PZ		rulliere assemblate dct30	0,000
002	2	PZ		termoformati	0,000
 Magna PT S.p.A. Via dei Ciclamini, 4 70026 MODUGNO (BA) C.F. e P.IVA 04886850728					
Aspetto			Nota		
A VISTA			Carlucci Francesco		
Colli	Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incotermi
7 PZ	0,000 KG				
Vettore			Data e ora del ritiro		Firme
Siemec			30.10.2020 10:25:56		
					Conducente
					Destinatario

Mittente (Nome, reparto)		CARLUCCI FRANCESCO GPS4	
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		SIEMEC	
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 del DIRIGENTE di reparto  (firma)
Contenuto	Centro di costo: 6315	Consegna gratuita ?	Ordine acquisto:
			(da indicare in caso di vendita)
Data massima di arrivo presso il destinatario:			
Termine periodo immagazzinamento richiesto (nel caso di merce inviata a magazzino esterno):			

 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
A VISTA	54	RULLIERE ASSEMBLAGGIO DCT300		54			C/O VISIONE
A VISTA	2	TERMOFORMATI		2			C/O VISIONE

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.

A cura della Logistica:

No. Movimento SAP:

Data: