



188 818

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: 116
Data: 23.01.2020
Documento materiale: 9900000116
Creato da: V.CONSAVVO

Destinatario

Service Gru s.r.l.
Via De Gasperi, 24/A
I-70026 MODUGNO BA

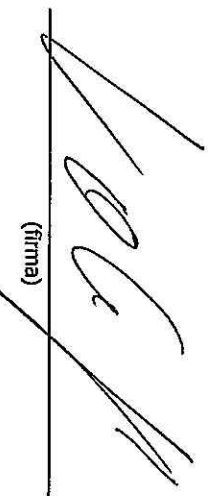
Partita iva: 05841000721

Luogo di destinazione

Service Gru s.r.l.
Via De Gasperi, 24/A
I-70026 MODUGNO BA

Partita iva: 05841000721

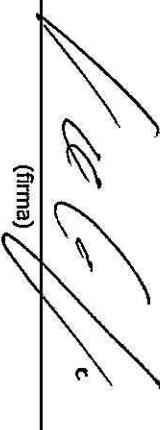
XXX	c/lavoro	Trasporto a mezzo destinatario				
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto	U.M.
001	1	PZ	SLW 11017	CAMERA FILTRANTE	0,000	
Aspetto		A VISTA		Nota		
				ABBATEPAOLO		
Colli	1	PZ	Peso lordo	Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
			0,000 KG			
Vettore		Data e ora del ritiro		Firma		
		23.01.2020 08:41:14				
				Conducente		
				Destinatario		

Mittente (Nome, reparto)		Abbatepaolo, WLI					
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		Service GRU srl, c.da Fondo la Corniola 123, 70026 Modugno					
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)							
Spese di trasporto a carico di... > se a carico della Getrag S.p.A. 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
A Vista		Protezioni Frigo Hoffmann		1			C/Visione
Centro di costo:		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.

Data 22/01/2020

Mittente (Nome, reparto)		Abbatepaolo, WLI					
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		Service GRU srl, c.da Fondo la Cornola 123, 70026 Modugno					
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)							
Spese di trasporto a carico di... ➤ se a carico della Getrag S.p.A. 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 del 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
A Vista		Camera Filtrante SLW11017		1			C/Lavoro
Centro di costo:		Consegna gratuita ?	Sì ☐ 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.