

2885321

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: 324
Data: 18.02.2020
Documento materiale: 9900000324
Creato da: V.CONSalvo

Destinatario

TEMA SISTEMI S.p.A.
Via della Transumanza 5
I-74123 TARANTO TA

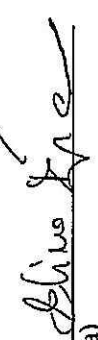
Partita iva:

Luogo di destinazione

TEMA SISTEMI S.p.A.
Via della Transumanza 5
I-74123 TARANTO TA

Partita iva:

XXX c/lavoro				Trasporto a mezzo destinatario	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	6	PZ	11-12-13-14-15-16	MASCHERE FACCIALI A SERV.	0,000
Aspetto			Nota		
A VISTA			DENTICO		
Colli	Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
6 PZ	0,000 KG				
Vettore			Data e ora del ritiro		Firma
			18.02.2020 13:11:49		
					Conducente
					Destinatario

Mittente (Nome, reparto)		B/WLI Sabino Dentico		DATA 18/02/2020																																	
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono) Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)		TEMA SISTEMI via della TRANSUMANZA N.5 CAP. 74123 TARANTO																																			
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		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto  (firma)																																			
Franco ☐ (spese di trasporto a carico della Getrag S.p.A.) Assegnato ☐ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore: _____																																					
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="width: 15%;">Tipo di imballaggio</th> <th style="width: 10%;">Nr. colli</th> <th style="width: 30%;">Denominazione merce</th> <th style="width: 15%;">Codice materiale</th> <th style="width: 10%;">Q.tà</th> <th style="width: 15%;">Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)</th> <th style="width: 10%;">Peso Kg.</th> <th style="width: 10%;">Causale del trasporto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Sfusi</td> <td>6</td> <td>MASCHERE FACCIALI A SERVIZIO ESTINTORI CARRELLATI 26-19-6 -221-220-225-226</td> <td>Matricole 11-12-13-14-15-16</td> <td>6</td> <td></td> <td>10</td> <td>Conto lavorazione</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>		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	Sfusi	6	MASCHERE FACCIALI A SERVIZIO ESTINTORI CARRELLATI 26-19-6 -221-220-225-226	Matricole 11-12-13-14-15-16	6		10	Conto lavorazione																				
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																														
Sfusi	6	MASCHERE FACCIALI A SERVIZIO ESTINTORI CARRELLATI 26-19-6 -221-220-225-226	Matricole 11-12-13-14-15-16	6		10	Conto lavorazione																														
Centro di costo:		670		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):																																					