



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: **877**
Data: **30.06.2020**
Documento materiale: **9900000877**
Creato da: **V.CONSalvo**

Destinatario

Erwin Junker-Maschinenfabrik G
Junkerstrasse 2
D-77787 NORDRACH
GERMANIA

Partita iva:

Luogo di destinazione

Erwin Junker-Maschinenfabrik G
Junkerstrasse 2
D-77787 NORDRACH
GERMANIA

Partita iva:

105226

XXX RESO IN GARANZIA				Trasporto a mezzo vettore	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	1	PZ		motore W2	0,000
002	1	PZ		CAVO DI POTENZA W2	0,000
003	1	PZ		HUB	0,000
 Magna PT S.p.A. Via dei Ciclamini, 4 70026 MODUGNO (BA) C.F. e P. IVA 04886850728					
Aspetto			Nota		
CARTONE			SINIBALDI		
Colli	Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
1 PZ	17,800 KG				EXW
TNT			Data e ora del ritiro		Firma
			30.06.2020 14:28:49		
					Conducente
					Destinatario

Mittente (Nome, reparto)

Nicola Sinibaldi B/WLP

Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)Enwin Junker Maschinenfabrik GmbH
Junkerstraße 2
77787 Nordrach - Germany

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:

TNT 121018

70279459
199803868

AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto

(firma)

Contenuto

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
Cartone	1	Motore W2	Non codificato	1		17,8	Reso in garanzia
60x40	X40	Cavo di potenza W2	Non codificato	1			Reso in garanzia
		Hub	Non codificato	1			Reso in garanzia

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.



GD 455410115 WW

Please quote this Number if you have an enquiry.

8a. Services (Cross one box only to select a Service)

Documents Non-Documents

Special Express ☐ 9:00 Express ☐ 10:00 Express ☐ 12:00 Express ☐ Express ☐ 12:00 Economy Express ☐ Economy Express ☒

Priority ☐

Priority service from pickup to delivery For Express and Economy Express

Insurance ☐

For documents and non-documents Subject to condition 18 on reverse

Please provide insurance details

Insurance details ☐

12:00 Economy Express ☐

Economy Express ☒

Please contact Customer Service to arrange shipment. For contact and service details, please see brochure. If no service is selected, the Express service will be provided and invoiced.

9. Special Delivery Instructions (Reserved for your instructions (if required))

10. Goods Descriptions (If dutiable please complete section 11)

General Description Please put full details on commercial invoice

Number of items 1

Weight Kilos Grams

Length Width Height

MECHANICAL SPARE PAR 60,00 40,00 40,00

Stat. No. Total 1 17,00 800,0

Confirment subject to volumetric measurement Please refer to our brochure or call Customer Service

11. Dutiable Shipment Details (Complets for dutiable consignments)

Receiver's VAT / TVA / BTW / MWST No.

SENDER'S COPY

Please keep for reference

EUR

WHITE SECTIONS ARE MANDATORY. PLEASE COMPLETE IN CAPITALS AND PRESS HARD.

1. Sender's Account Number 000175159

2. Invoice to Receiver ☒ SENDER LIABLE FOR UNPAID CHARGES

3. Customer Reference (Information you would like on the invoice (if required))

4. From (Collection Address)

Name: GETRAG SPA

Address: VIA DEL CICLAMINI 4

City: MODUGNO Postal / Zip Code: 70026

Province/Region: BA Country/Territory: ITALY

Contact Name: VIVIANA CONSALVO Tel. No.: 080 5858665

5. To (Receiver)

Name: ERWIN JUNKER MASCHINENFABRIK GMBH

Address: JUNKERSTR. 2

City: WITTLING DELIVER

Province/Region: BADEN WUERTTEMBERG Postal / Zip Code: 77787

Contact Name: Country/Territory: GERMANY

6. Delivery Address (If different from receiver's address above)

Name: TOP O BOX NUMBERS

Address: TOP O BOX NUMBERS

City: Nordrach

Province/Region: BADEN WUERTTEMBERG Postal / Zip Code: 77787

Contact Name: Country/Territory: GERMANY

7. Dangerous Goods (Cross correct box)

Does this consignment contain any dangerous goods? If yes, please call our Customer Service.

Yes ☐ No ☒

CARRIAGE OF THIS CONSIGNMENT IS SUBJECT TO THE TERMS AND CONDITIONS ON THE REVERSE

Your Signature

Date

(Day/Month/Year)

Date

Time