

|                                                                                                                                 |                     |                                                                                                         |                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| DOCUMENTO DI TRASPORTO<br>(D.P.R. n. 472 / 98 del 14 / 08 / 1998)                                                               |                     | Destinatario <b>MAGNA PT S.P.A</b><br><b>VIA DEI CICLAMINI, 4</b><br><b>70026 MODUGNO (BA)</b><br>ITALY |                                                         |
| Data <b>17/12/19</b>                                                                                                            | Numero <b>RR556</b> |                                                                                                         |                                                         |
| Ns. riferimento cliente<br><b>SIG. SABINO DENTICO</b>                                                                           |                     | Nostra conferma<br><b>WO 46967</b>                                                                      | Ordine cliente<br><b>Ord. 4500567539 DEL 05/12/2019</b> |
| Resa                                                                                                                            |                     | Modalità di pagamento<br><div style="text-align: right; font-size: 2em;">3552</div>                     |                                                         |
| Spedizione a mezzo <b>PORTO FRANCO</b><br>Vettore                                                                               |                     | Indirizzo di spedizione                                                                                 |                                                         |
| Mittente<br><b>Honeywell S.r.l.</b><br><b>Via Carlo Veneziani, 56</b><br><b>Edif. C Piano Primo</b><br><b>00148 - Roma (RM)</b> |                     | Centralino:<br><br><b>Tel: 080 585 8111</b>                                                             | Causale del trasporto<br><b>FORNITURA</b>               |

| Pos.     | Quantità | Rif. Int. Mag.    | Modello e descrizione                                                  |
|----------|----------|-------------------|------------------------------------------------------------------------|
| <b>A</b> | <b>1</b> | <b>TS2</b>        | <b>Temaserver TS2 - Concentratore di controllo accessi/sicurezza</b>   |
| <b>B</b> | <b>3</b> | <b>TK_L12</b>     | <b>Lettore mullion controllo accessi tecnologia mifare</b>             |
| <b>C</b> | <b>1</b> | <b>TP_U01</b>     | <b>Alimentatore supervisionato 10Watt/12Volts con Batteria inclusa</b> |
| <b>D</b> | <b>1</b> | <b>EBIX-DDR06</b> | <b>Ampliamento licenza EBI per 6 nuovi varchi</b>                      |
|          |          |                   |                                                                        |
|          |          |                   |                                                                        |
|          |          |                   |                                                                        |
|          |          |                   |                                                                        |
|          |          |                   |                                                                        |
|          |          |                   |                                                                        |
|          |          |                   |                                                                        |
|          |          |                   |                                                                        |

|                                                                                                                                                                                                                     |                                       |                                 |                  |                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|------------------|----------------------|
| Trasporto a cura del                                                                                                                                                                                                |                                       | Inizio del trasporto o consegna |                  | Firma del conducente |
| <input checked="" type="checkbox"/> Mittente                                                                                                                                                                        | <input type="checkbox"/> Destinatario | Data <b>17/12/19</b>            | Ora <b>15.30</b> |                      |
| Ditta, residenza o domicilio                                                                                                                                                                                        |                                       | Data e ora del ritiro           |                  | Firma                |
| <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <span>UPS   TNT   DHL   Altro</span> <span><b>WAYBILL 73 8514 8676</b></span> </div> <div style="text-align: center; margin-top: 10px;"><b>X</b></div> |                                       |                                 |                  |                      |

|                |                            |      |        |   |        |                   |
|----------------|----------------------------|------|--------|---|--------|-------------------|
| <b>VETTORI</b> | Aspetto esteriore dei beni |      |        |   |        | <b>Contenuto:</b> |
|                | casse                      | Scat | Pallet |   | Totale |                   |
|                | 0                          | 1    |        |   | 1      |                   |
|                | 0                          | 10   | 0      | 0 | 10     |                   |

|                        |                                                                                                                                  |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Firma del destinatario | Trascorsi otto giorni dal ricevimento del materiale, non potranno essere presi in considerazione reclami per quantità e qualità. |
|------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Sede operativa-amministrativa: Via Philips 12, 20900 Monza (Milano) Tel: +39 039 2165.1 - Fax: +39 039 2165.888  
Sede legale: Via V. Pisani 6, 20124 Milano - Capitale Sociale Euro 10.320.000 i.v. - R.E.A. Milano 1108262  
Codice Fiscale e Registro Imprese Milano: 06566820152 - Partita IVA: 05116320150  
Società soggetta a Direzione e Coordinamento di Honeywell Europe NV, Hermes Plaza, Hermeslaan 1H, 1831 Diegem, Belgium

*ur*

*FEEL NOW POSSIBILE*

*[Signature]*