



18853

## 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: 309  
Data: 17.02.2020  
Documento materiale: 9900000309  
Creato da: M.MINCUIZZI

## Destinatario

SPECIAL UTENSILI LD S.R.L. SU  
Via De Blasio Zona Industriale  
I-70132 BARI

Partita iva: 07790540723

## Luogo di destinazione

SPECIAL UTENSILI LD S.R.L. SU  
Via De Blasio Zona Industriale  
I-70132 BARI

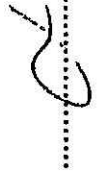
Partita iva: 07790540723

|                                                                                 |                        |                                |                        |                       |                  |      |
|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------|--------------------------------|------------------------|-----------------------|------------------|------|
| XXX                                                                             | c/lavoro               | Trasporto a mezzo destinatario |                        |                       |                  |      |
| Posizione                                                                       | Quantità               | U.M.                           | Codice materiale       | Descrizione materiale | Peso netto       | U.M. |
| 001                                                                             | 24                     |                                | BOA-307141             | punta                 | 0,000            |      |
| 002                                                                             | 24                     |                                | BOA-307715             | punta                 | 0,000            |      |
| Aspetto                                                                         |                        | A VISTA                        |                        | Nota<br>terlizzese    |                  |      |
| Colli<br>1                                                                      | Peso lordo<br>0,000 KG |                                | Tipo trasporto<br>Y001 | ID Trasporto          | Incoterms<br>EXW |      |
| Vettore                                                                         |                        |                                | Data e ora del ritiro  |                       | Firme            |      |
| SPECIAL UTENSILI LD S.R.L. SU<br>Via De Blasio Zona Industriale<br>I-70132 BARI |                        |                                | 17.02.2020 12:37:09    |                       |                  |      |
|                                                                                 |                        |                                |                        |                       | Conducente       |      |
|                                                                                 |                        |                                |                        |                       | Destinatario     |      |



Spedizione n. 20200217UV0IE

Data 17/02 2020

|                                                                                                                                                                                                                                    |           |                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| Mittente (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                                           |           | GPS2                                                                                                                                                                                                                                  |                       |
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                                          |           | SPECIALUTENSILI LD                                                                                                                                                                                                                    |                       |
| Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
| <b>Spese di trasporto a carico di...</b><br>> se a carico della Getrag S.p.A. è necessaria l'autorizzazione.<br>> se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il trasportatore da utilizzare in porto assegnato |           | <b>Franto</b><br>(spese di trasporto a carico della Getrag S.p.A.)<br><input type="checkbox"/><br><b>Assegnato</b><br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br><input checked="" type="checkbox"/><br><b>Trasportatore:</b> |                       |
| <b>AUTORIZZATI</b> dal Responsabile di reparto<br><br>.....(CANNONE MASSIMO).....(firma)                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
| Contenuto                                                                                                                                                                                                                          |           | Q.tà                                                                                                                                                                                                                                  | Causale del trasporto |
| Tipo di imballaggio                                                                                                                                                                                                                | Nr. colli | Denominazione merce                                                                                                                                                                                                                   | Codice materiale      |
| CARTONE                                                                                                                                                                                                                            | 2         | PUNTA IN METALLO DURO                                                                                                                                                                                                                 | BOA-307141            |
| CARTONE                                                                                                                                                                                                                            | 2         | PUNTA IN METALLO DURO                                                                                                                                                                                                                 | BOA-307715            |
|                                                                                                                                                                                                                                    |           |                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                    |           |                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                    |           |                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
| Centro di costo: 5505                                                                                                                                                                                                              |           | Consegna gratuita ? Si                                                                                                                                                                                                                |                       |
| Data massima di arrivo presso il destinatario: <input checked="" type="checkbox"/> in 2 giorni <input type="checkbox"/> in 4 giorni <input type="checkbox"/> senza indicazioni                                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                       |                       |

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.