



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: 638  
Data: 20.05.2020  
Documento materiale: 9900000638  
Creato da: V.CISARIO

104096

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         | PZ                             | BOA-307441            | PUNTA IN METALLO DURO | 0,000        |      |
| 002                                                                                                          | 17         | PZ                             | BOA-307717            | PUNTA IN METALLO DURO | 0,000        |      |
| <div><br/>Magna PT S.p.A.<br/>Via dei Ciclamini, 4<br/>70026 MODUGNO (BA)<br/>C.F. e P.IVA 04886850728</div> |            |                                |                       |                       |              |      |
| Aspetto                                                                                                      |            |                                | Nota                  |                       |              |      |
| A VISTA                                                                                                      |            |                                | GPS2                  |                       |              |      |
| Colli                                                                                                        | Peso lordo |                                | Tipo trasporto        | ID Trasporto          | Incoterms    |      |
| 1 PZ                                                                                                         | 8,000 KG   |                                |                       |                       | EXV          |      |
| Vettore                                                                                                      |            |                                | Data e ora del ritiro |                       | Firma        |      |
|                                                                                                              |            |                                | 20.05.2020 13:09:29   |                       |              |      |
|                                                                                                              |            |                                |                       |                       | Conducente   |      |
|                                                                                                              |            |                                |                       |                       | Destinatario |      |



Spedizione n. 20200520TDT17

Data 20/05/2020

|                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                  |      |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------------|------|-----------------------|
| 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>FRANCO</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>.....(firma)<br>(CANNONE MASSIMO)                                                                                                                                               |                       |                  |      |                       |
| Contenuto                                                                                                                                                                                                                          | Tipo di imballaggio | Nr. colli                                                                                                                                                                                                                             | Denominazione merce   | Codice materiale | Q.tà | Causale del trasporto |
|                                                                                                                                                                                                                                    | CARTONE             | 2                                                                                                                                                                                                                                     | PUNTA IN METALLO DURO | BOA-307441       | 24   | RIAFFILATURA          |
|                                                                                                                                                                                                                                    | CARTONE             | 2                                                                                                                                                                                                                                     | PUNTA IN METALLO DURO | BOA-307717       | 17   | RIAFFILATURA          |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                  |      |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                    |                     |                                                                                                                                                                                                                                       |                       |                  |      |                       |
| Centro di costo: 5505                                                                                                                                                                                                              |                     | Consegna gratuita ? <b>Si</b>                                                                                                                                                                                                         |                       |                  |      |                       |
| 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.