

TNT n° 756CZ5



18397

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)
 D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

Numero: 298
 Data: 14.02.2020
 Documento materiale: 9900000298
 Creato da: V.CONCALVO

Cedente
Magna PT S.p.A.
 Via dei Ciclamini 4
 I-70026 MODUGNO
 Partita iva: IT04886850728


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:

XXX	RESO IN GARANZIA	Trasporto a mezzo vettore
------------	-------------------------	---------------------------

Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto	U.M.
001	1	PZ		VALVOLA LANNY	0,000	
002	2	PZ		OLEATORE FESTO	0,000	

Aspetto	PEDANA	Nota	SINIBALDI			
Colli	1 PZ	Peso lordo	0,000 KG	Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
TNT	Vettore	Data e ora del ritiro		Firma		
		14.02.2020 12:14:00				
				Conducente		
				Destinatario		

Mittente (Nome, reparto)		N.Sinibaldi B/WLP					
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		Erwin Junker Maschinenfabrik GmbH Junkerstraße 2 77787 Nordrach - Germany					
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)							
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 <input type="checkbox"/> Assegnato <input checked="" type="checkbox"/> (spese di trasporto a carico della Magna PT) (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore: TNT 70279459 Erwin Junker					
		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	Valvola Lanny	Non codificato	1			Reso in garanzia
		Oleatore festo	Non codificato	2			Reso in garanzia
Centro di costo:		Consegna gratuita ?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendita)			
Data massima di arrivo presso il destinatario:	<input type="checkbox"/> in 2 giorni	<input type="checkbox"/> in 4 giorni	<input type="checkbox"/> senza indicazioni				
Termine periodo immagazzinamento richiesto (nel caso di merce inviata a magazzino esterno):		60x40x120					

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.

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

1. Sender's Account Number
 000175159
 SENDER LIABLE FOR UNPAID CHARGES

2. Invoice to Receiver
 Gross and provide receiver's account number
 Box or call Customer Service for correct account details
 070279459

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

4. From (Collection Address)

Name: GETRAG SPA
 Address: VIA DEI CICLAMINI 4

City: MODUGNO Postal/Zip Code: 70026
 Province/Region: BA Country/Territory: ITALY
 Contact Name: CONSALVO Tel. No.: 080 5858665

5. To (Receiver)

Name: ERWIN JUNKER MASCHINENFABRIK GMBH
 Address: JUNKERSTR. 2
 City: Nordrach Postal/Zip Code: 77787
 Province/Region: BADEN WUERTEMBERG Country/Territory: GERMANY
 Contact Name: Tel. No.: 00497838840

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

Name: **TO: CLOX NUMBERS**
 Address: **TO: CLOX NUMBERS**
 City: Postal/Zip Code:
 Province/Region: Country/Territory:
 Contact Name: Tel. No.:

7. Dangerous Goods (Cross correct box)

Does this consignment contain any dangerous goods? If Yes No

yes, please call our Customer Service.

CARRIAGE OF THIS CONSIGNMENT IS SUBJECT TO THE TERMS AND CONDITIONS ON THE REVERSE
 Your signature: *[Signature]* Date: (Day/Month/Year) Time:



GD 331483891 WW
 Please quote this Number if you have an enquiry.

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

Special Express Documents Non-Documents
 9:00 Express
 10:00 Express
 12:00 Express
 Express
 12:00 Economy Express Economy Express

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

8b. Options (Cross boxes)

Priority Priority handling from pick up to delivery For Express and Economy Express
 Insurance Insurance for loss or damage to contents of packages. Please provide insurance details.

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		Weight			Dimensions		
			Kilos	Grams		Length	Width	Height
PALLET SPARE PARTS	1					120,00	70,00	40,00
Stat. No.	Total	1	65,00	0,00				

Consignments subject to customs clearance. Please refer to our brochure or call Customer Service.

11. Dutiable Shipment Details (Complete for dutiable consignments)

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

EUR _____

SENDER'S COPY
 Please stick on before departure

