



131088



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: 1904  
Data: 25.11.2020  
Documento materiale: 9900001904  
Creato da: V.CONSAVVO

Destinatario

Amind Italia sas  
VIA DELLA RICOSTRUZIONE 29 B  
I-20900 MUGGIO'

Partita iva:

Luogo di destinazione

Amind Italia sas  
VIA DELLA RICOSTRUZIONE 29 B  
I-20835 MUGGIO'

Partita iva:

|                                                                                               |            |                       |                             |                             |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|-----------------------|-----------------------------|-----------------------------|-----------------|
| XXX C/RIPARAZ.IN GARANZI                                                                      |            |                       |                             | Trasporto a mezzo vettore   |                 |
| Posizione                                                                                     | Quantità   | U.M.                  | Codice materiale            | Descrizione materiale       | Peso netto U.M. |
| 001                                                                                           | 1          | PZ                    | SCA-207153                  | Induttore per riscaldamento | 0,000           |
| <br>Magna PT S.p.A.<br>Via dei Ciclamini, 4<br>70026 MODUGNO (BA)<br>C.F. e P.IVA 04886850728 |            |                       |                             |                             |                 |
| Aspetto                                                                                       |            |                       | Nota                        |                             |                 |
| CARTONE                                                                                       |            |                       | CACCIAPAGLIA DHL 3646043800 |                             |                 |
| Colli                                                                                         | Peso lordo | Tipo trasporto        |                             | ID Trasporto                | Incoterms       |
| 1 PZ                                                                                          | 1,800 KG   |                       |                             |                             |                 |
| Vettore<br><br>DHL EXPRESS                                                                    |            | Data e ora del ritiro |                             | Firma                       |                 |
|                                                                                               |            | 25.11.2020 11:59:25   |                             |                             |                 |
|                                                                                               |            |                       |                             | Conducente                  |                 |
|                                                                                               |            |                       |                             | Destinatario                |                 |



Spedizione n. 202011243N33K

Data 24/11/2020

|                                                                                                                                                                                                                        |           |                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                   |                                                               |                     |                              |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------|
| Mittente (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                               |           | Gaetano Cacciapaglia, ME                                                                                                                                                                                                   |                                                         |                                                   |                                                               |                     |                              |
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                              |           | AMIND ITALIA, VIA DELLA RICOSTRUZIONE 29 B, 20835 MUGGIO' (MB). All'attenzione del Sig. Fabio Meani                                                                                                                        |                                                         |                                                   |                                                               |                     |                              |
| Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                                                    |           |                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                   |                                                               |                     |                              |
| <b>Spese di trasporto a carico di...</b><br>➤ 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. |           | <b>Franco</b> <input type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico della Magna PT)<br><b>Assegnato</b> <input checked="" type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br><b>Trasportatore:</b> |                                                         |                                                   |                                                               |                     |                              |
|                                                                                                                                                                                                                        |           | <b>AUTORIZZATO</b> dal DIRIGENTE di reparto<br><br><br>(firma)                                                                         |                                                         |                                                   |                                                               |                     |                              |
| <b>Contenuto</b>                                                                                                                                                                                                       |           |                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                   |                                                               |                     |                              |
| 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         | Induttore per riscaldamento pezzo                                                                                                                                                                                          | SCA-207153                                              | 1pz                                               | -                                                             | 1,800               | c/to riparazione in garanzia |
| 20x30x30                                                                                                                                                                                                               |           |                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                   |                                                               |                     |                              |
| Centro di costo:                                                                                                                                                                                                       |           | Consegna gratuita ?                                                                                                                                                                                                        | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendite) |                                                               |                     |                              |
| Data massima di arrivo presso il destinatario:                                                                                                                                                                         |           | IV in 2 giorni                                                                                                                                                                                                             |                                                         | I in 4 giorni                                     |                                                               | I 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.**

A cura della Logistica:

|                    |       |
|--------------------|-------|
| No. Movimento SAP: | Data: |
|--------------------|-------|



# Ricevuta delle spedizioni

## Mittente

MAGNA PT  
MAGNA PT  
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO  
Italy  
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

## Destinatario

AMIND ITALIA sas  
//  
Via della Ricostruzione 29 B

20835 Muggio Lombardia  
Italy  
+39039794906

## Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2020-11-25  
Numero Spedizione: 3646043800  
Tipo Servizio: EXPRESS DOMESTIC  
Tipo Imballaggio: My Own Package  
Numero Colli: 1  
Peso Totale: 1,80kg  
Volumetrico: 3,60kg  
Tassabile: 4,00kg  
Valore assicurato:  
Condizioni commerciali:

## Info internazionali

Valore dichiarato:  
Codice per oneri e tasse:  
Stato tassabile: Non-Dutiable  
Data di consegna stimata: Thursday, 26 Nov, 2020  
Codice promozionale:

## Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number  
Codice pagante: 113812703  
Codice per oneri e tasse:  
Charge Breakdown: 11,07 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante

## Info riferimento

Riferimento: CACCIAPAGLIA  
Numero di ritiro:

## Contenuto

RICAMBI