

**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

Cedente

Magna PT S.p.A.
Via dei Ciclamini 4
I-70026 MODUGNO

Partita iva: IT04886850728

Numero: **552**
 Data: **05.05.2020**
 Documento materiale: **9900000552**

Creato da: **V.CISARIO****104214****Destinatario**

S.E.M. S.r.l. (deleted)
Via Marvin Gelber 44/M
I-66100 CHIETI SCALO CH

Partita iva: 02238670695

Luogo di destinazione

S.E.M. S.r.l. (deleted)
Via Marvin Gelber 44/M
I-66100 CHIETI SCALO CH

Partita iva: 02238670695

XXX C/RIPARAZIONE				Trasporto a mezzo vettore		
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto	U.M.
001	2	PZ	ELO-M00070	6SN11451BA020CAO	0,000	
002	1	PZ	ELO-M00340	6EP14363BAOO	0,000	
003	1	PZ	ELO-M00546	6SN11231AA000BAO	0,000	
004	1	PZ	ELO-M00073	6SN11461AB000BA1	0,000	
005	1	PZ	ELO-M00555	6FC54470AA000AAO	0,000	
006	1	PZ	ELE-M09040	6SE644402AD318DA	0,000	
007	1	PZ	ELO-M00564	6FC51030AB030AA2	0,000	

MAGNA
 Magna PT S.p.A.
 Via dei Ciclamini 4
 70026 MODUGNO (BA)
 C.F. e P.IVA 04286850728

Aspetto		Nota			
A VISTA					
Colli	Peso lordo	Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms	
1 PZ	104,000 KG			EXW	
Vettore		Data e ora del ritiro	Firme		
D .HL FORWARDING		05.05.2020 11:46:40			
			Conducente		
			Destinatario		

Mittente (Nome, reparto)							
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		SEM SOLUTION (NUOVO COD.FORNITORE 91026127)					
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)		Via Marvin Gelber 44/M -66100- Chieti Scalo					
Spese di trasporto a carico di...		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto					
> 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"/> (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato <input type="checkbox"/> (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore: _____ (firma)					
Contenuto							
Tipo di imballaggio	Nr. colli	Denominazione merce	Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto
PEDANA	1	6SN11451BA020CA0	ELO-M00070	2			RIPARAZIONE
		6EP14363BA00	ELO-M00340	1			
		6SN11231AA000BA0	ELO-M00546	1			
		6SN11461AB000BA1	ELO-M00073	1			
RPR R2088-89 RDA 15008925							
Centro di costo:		Consegna gratuita ?		Ordine acquisto:			
		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		(da indicare in caso di vendita) _____			
Data massima di arrivo presso il destinatario:		in 2 giorni <input type="checkbox"/> in 4 giorni <input type="checkbox"/> senza indicazioni <input type="checkbox"/>					
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.

Mittente (Nome, reparto)			
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		SEM SOLUTION (NUOVO COD.FORNITORE 91026127)	
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)		Via Marvin Gelber 44/M -66100- Chieti Scalo	
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		<input type="checkbox"/> Franco (spese di trasporto a carico della Magna PT) <input type="checkbox"/> Assegnato (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore: _____	
		AUTORIZZATO dal <u>DIRIGENTE</u> di reparto _____ (firma)	
Contenuto			
Tipo di imballaggio	Nr. colli	Denominazione merce	Codice materiale
PEDANA	1	6FC54470AA000AA0	ELO-M00555
		6SE64402AD318DA	ELE-M09040
		6FC51030AB030AA2	ELO-M00564
RPR R2088-89 RDA 15008925			
Centro di costo:		Consegna gratuita ?	Ordine acquisto:
		Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	(da indicare in caso di vendita) _____
Data massima di arrivo presso il destinatario:		_____ senza indicazioni	
		<input type="checkbox"/> in 2 giorni <input type="checkbox"/> in 4 giorni	
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.