

130870



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: 40001678
Data: 07.10.2020
Documento materiale: 4953185490
Creato da: I.FIORENTINO

Destinatario

LA LUCENTE S.p.A.
VIA Dei Gerani, 6
I-70026 MODUGNO - BARI Z.I. BA

Partita iva: 00252370721

Luogo di destinazione

LA LUCENTE S.p.A.
VIA Dei Gerani, 6
I-70026 MODUGNO - BARI Z.I. BA

Partita iva: 00252370721

541	UM da mag. a forn.LE	Trasporto a mezzo destinatario
-----	----------------------	--------------------------------

Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto	U.M.
001	1	PZ	2510310323	Scatola cambio pre-assemb	8,136	KG
003	1	PZ	2510311501	Scatola frizione pre-asse	0,000	KG

Materiale rientrato con mov.
4953212362

MAGNA
Magna PT S.p.A.
Via dei Ciclamini, 4
70026 MODUGNO (BA)
C. F. e P. IVA 04886850728

Aspetto CARTONE		Nota carlucci francesco		
Colli 1 PZ	Peso lordo 8,136 KG	Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms EXW
Vettore		Data e ora del ritiro 07.10.2020 12:56:28		Firme
				Conducente <i>[Signature]</i>
				Destinatario <i>[Signature]</i>

Mittente (Nome, reparto)		Carlucci Francesco GPS4						
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		La Lucente SPA						
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		AUTORIZZATO dal <u>DIRIGENTE</u> di reparto _____ (firma)						
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 ☐ (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato ☐ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore:						
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
	Cartone	1	Scatola cambio Scatola frizione	2510310323 2510311501	2			c/o visione
Centro di costo:	PREVANS DA PAG. 2750		Consegna gratuita ?	Si ☐ No ☐	Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendita)			
Data massima di arrivo presso il destinatario:			☐ in 2 giorni ☐ in 4 giorni ☐ 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:** _____