



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: 433  
Data: 04.03.2020  
Documento materiale: 9900000433  
Creato da: V.CONSalvo

Destinatario

CR AUTOMATION  
VIA BENEDETTO TRIPES 25  
I-70054 GIOVINAZZO BA

Partita iva: CRLRFL74T17F284R

Luogo di destinazione

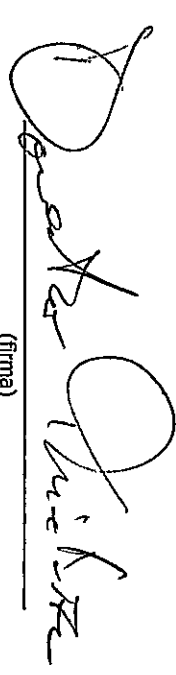
CR AUTOMATION  
VIA BENEDETTO TRIPES 25  
I-70054 GIOVINAZZO BA

Partita iva: CRLRFL74T17F284R

| Posizione | Quantità | U.M. | Codice materiale | Descrizione materiale | Peso netto | U.M. |
|-----------|----------|------|------------------|-----------------------|------------|------|
| 001       | 1        | PZ   | MON 10423        | FELSOMAT              | 0,000      |      |
| 002       | 1        | PZ   | MON 10476        | FELSOMAT              | 0,000      |      |
| 003       | 1        | PZ   |                  | TRAVE FELSOMAT        | 0,000      |      |
| 004       | 1        | PZ   |                  | TRAVE FELSOMAT        | 0,000      |      |

Magna PT S.p.A.  
Via dei Ciclamini, 4  
70026 MODUGNO (BA)  
C.F. e P.IVA 04199999728

| Aspetto  |            | Nota                  |              |              |
|----------|------------|-----------------------|--------------|--------------|
| A VISTA  |            |                       |              |              |
| Colli    | Peso lordo | Tipo trasporto        | ID Trasporto | Incoterms    |
| 4 PZ     | 0,000 KG   |                       |              |              |
| Vettore  |            | Data e ora del ritiro |              | Firma        |
| MARRAFFA |            | 04.03.2020 12:21:55   |              |              |
|          |            |                       |              | Conducente   |
|          |            |                       |              | Destinatario |

| <b>Mittente</b> (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                            |                                      | Pietanza Donato, WLP                                                                                                                                                                        |                                                                       |                                                                                                                                                       |                                                               |          |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|
| <b>Destinatario</b> (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                           |                                      | CR Automation                                                                                                                                                                               |                                                                       |                                                                                                                                                       |                                                               |          |                       |
| <b>Luogo di destinazione</b> (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                                                                                                                                                       |                                                               |          |                       |
| <b>Spese di trasporto a carico di...</b><br>> se a carico di MAGNA PT 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> <input type="checkbox"/> <b>Assegnato</b> <input checked="" type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico della Getrag S.p.A.)<br><b>Trasportatore:</b><br>YX 2114477777. |                                                                       | <b>AUTORIZZATO</b> dal <b>DIRIGENTE</b> di reparto<br><br>(firma) |                                                               |          |                       |
| <b>Contenuto</b>                                                                                                                                                                                                           |                                      |                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                                                                                                                                                       |                                                               |          |                       |
| 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 |
| <b>A vista</b>                                                                                                                                                                                                             | <b>4</b>                             | Felsomat                                                                                                                                                                                    | MON10423                                                              | 01                                                                                                                                                    |                                                               |          | C/L                   |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                      | Felsomat                                                                                                                                                                                    | MON10476                                                              | 01                                                                                                                                                    |                                                               |          | C/L                   |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                      | Trave Felsomat                                                                                                                                                                              |                                                                       | 01                                                                                                                                                    |                                                               |          | C/L                   |
|                                                                                                                                                                                                                            |                                      | Trave Felsomat                                                                                                                                                                              |                                                                       | 01                                                                                                                                                    |                                                               |          | C/L                   |
| <b>Centro di costo:</b>                                                                                                                                                                                                    |                                      | <b>Consegna gratuita ?</b>                                                                                                                                                                  | <b>Sì</b> <input type="checkbox"/> <b>No</b> <input type="checkbox"/> | <b>Ordine acquisto:</b> (da indicare in caso di vendita)                                                                                              |                                                               |          |                       |
| <b>Data massima di arrivo presso il destinatario:</b>                                                                                                                                                                      | <input type="checkbox"/> in 2 giorni |                                                                                                                                                                                             | <input type="checkbox"/> in 4 giorni                                  |                                                                                                                                                       | <input type="checkbox"/> senza indicazioni                    |          |                       |
| <b>Termine periodo immagazzinamento richiesto</b> (nel caso di merce inviata a magazzino esterno):                                                                                                                         |                                      |                                                                                                                                                                                             |                                                                       |                                                                                                                                                       |                                                               |          |                       |

**SI PREGA DI COMPIARE 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.**

