



131428

**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: 1715  
Data: 02.11.2020  
Documento materiale: 9900001715  
Creato da: V.CONSalvo

Destinatario

**TYROLIT S.R.L.**  
**VIA DEL LAVORO 52**  
**I-36034 MOLINA DI MALO VI**

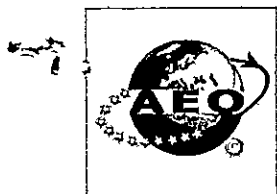
Partita iva:

Luogo di destinazione

**TYROLIT S.R.L.**  
**VIA DEL LAVORO 52**  
**I-36034 MOLINA DI MALO VI**

Partita iva:

| XXX PROVE DISTRUTTIVE                                                                        |            |                |                                                                | Trasporto a mezzo vettore |                 |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|------------|----------------|----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------|
| Posizione                                                                                    | Quantità   | U.M.           | Codice materiale                                               | Descrizione materiale     | Peso netto U.M. |
| 001                                                                                          | 48         | PZ             | 2511122035                                                     | Ruota dentata doppia 3M-5 | 0,000           |
| 002                                                                                          | 48         | PZ             | 2511107435                                                     | Ruota dentata doppia 3M-5 | 0,000           |
| <br><b>Magna PT S.p.A.</b><br>Via dei Ciclamini, 4<br>70026 MODUGNO (BA)<br>C.F. 04886850728 |            |                |                                                                |                           |                 |
| Aspetto                                                                                      |            |                | Nota                                                           |                           |                 |
| PEDANA                                                                                       |            |                | Via dei Ciclamini, 4<br>70026 MODUGNO (BA)<br>C.F. 04886850728 |                           |                 |
| Colli                                                                                        | Peso lordo | Tipo trasporto | ID Trasporto                                                   | Incoterms                 |                 |
| 1 PZ                                                                                         | 135,000 KG |                |                                                                |                           |                 |
| Vettore<br><br><b>DHL FREIGHT</b>                                                            |            |                | Data e ora del ritiro                                          |                           | Firma           |
|                                                                                              |            |                | 02.11.2020 11:57:35                                            |                           | <br>Conducente  |
|                                                                                              |            |                |                                                                |                           |                 |



Magna PT S.p.A., Via dei Ciclamini 4, I-70026 Modugno (Bari)

Ditta  
Tyrolit Srl  
Via del lavoro 52  
36034 Molina di Malo VI

Lieferschein-Nr. / Datum: 4041681 / 04.11.2020  
Bestell-Nr.: free of charge delivery  
Bestell-Datum: 04.11.2020  
Lieferanten-Nr.:  
Auftragsnr. / Datum: 557752 / 04.11.2020  
Auftraggeber: 40006090  
Warenempfänger: 40006090  
05 Service / Ersatzteil  
Sachbearbeiter Logistik: Cisarì / Consalvo  
Tel.-Nr. / Fax: +39/0805858641 / +39/0805858665

Abladestelle:

## Lieferschein

Gewichte (Brutto/Netto) - Volumen - Markierung  
Bruttogewicht 117,840 KG Nettogewicht 117,840 KG

FREE OF CHARGE DELIVERY

| Pos.   | Material<br>Bezeichnung                                                       | Menge | Gewicht   |
|--------|-------------------------------------------------------------------------------|-------|-----------|
| 000010 | 2511122035<br>Ruota dentata doppia 3M-5M/7M<br>Kundenartikelnummer 2511122035 | 48 PZ | 61,872 KG |
| 000020 | 2511107435<br>Ruota dentata doppia 3M-5M/7M<br>Kundenartikelnummer 2511107435 | 48 PZ | 55,968 KG |

VERSANDBEDINGUNGEN: 03 Camion Spedizion.

LIEFERBEDINGUNGEN: DDP Molina di Malo

Magna PT S.p.A.  
Via dei Ciclamini, 4  
70026 MODUGNO (BA)  
C. F. e P. IVA 00182850728

AEOF: n. autorizzazione IT AEOF 17 1352

Magna PT S.p.A.  
a socio unico  
Via dei Ciclamini 4  
I-70026 Modugno (Bari)  
Tel. 080 - 5 85 81 11  
Fax 080 - 5 85 82 04

Cap.Soc.: EUR 25.850.000,00  
i.v.R. Imprese di Bari  
C.F. e P.IVA 04886850728  
REA 339886  
www.magna.com

EUR: BNL-Banca Nazionale del Lavoro SpA  
IBAN EUR: IT94 V010 0504 0000 0000 0007 855  
BIC EUR: BNLITRR  
USD: Bank of America N.A.  
IBAN USD: GB64 BOFA 1650 5071 1710 20  
BIC USD: BOFAGB22

Soggetta ad attività di direzione e coordinamento di Magna Powertrain GmbH

|                                                                                                                                                                                                                               |           |                     |                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                            |                                                                  |          |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|
| Mittente (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                                      |           |                     | Vito Nicodemo Galassi, M.E.                                                                                                                                                                                                |                                                         |                                                            |                                                                  |          |                       |
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                                     |           |                     | Tyrolit S.r.l.<br>Via del Lavoro n. 52<br>36034, Molina di Malo                                                                                                                                                            |                                                         |                                                            |                                                                  |          |                       |
| 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,<br>> se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il<br>trasportatore da utilizzare in porto assegnato |           |                     | <b>Franco</b> <input checked="" type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico della Magna PT)<br><b>Assegnato</b> <input type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br><b>Trasportatore:</b> |                                                         | <b>AUTORIZZATO</b> dal DIRIGENTE di reparto<br><br>(firma) |                                                                  |          |                       |
| <b>Contenuto</b>                                                                                                                                                                                                              |           |                     |                                                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                            |                                                                  |          |                       |
| Tipo di imballaggio                                                                                                                                                                                                           | Nr. colli | Denominazione merce | Codice materiale                                                                                                                                                                                                           |                                                         | Q.tà                                                       | Valore della merce<br>(Obbligatorio x la dogana o assicurazione) | Peso Kg. | Causale del trasporto |
| Cartone                                                                                                                                                                                                                       | 1         | DGFIX 1220          | Da trasferire logicamente da Magazzino 011<br>251.1.1220.35                                                                                                                                                                |                                                         | 48                                                         |                                                                  | 135kg    | Controlli distruttivi |
| Cartone                                                                                                                                                                                                                       |           | DGFIX 1074          | Da trasferire logicamente da Magazzino 011<br>251.1.1074.35                                                                                                                                                                |                                                         | 48                                                         |                                                                  |          | Controlli distruttivi |
| Centro di costo:                                                                                                                                                                                                              |           |                     | Consegna gratuita ?                                                                                                                                                                                                        | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Ordine acquisto:<br>(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<br>(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: