



GKN Driveline

GKN Driveline Brunico S.p.A.

I-39031 Brunico (BZ)
Via dei Campi della Rienza, 8
Telefono +39 0474 580111
Fax +39 0474 580501
Certificata AEO: IT AEO/14 0870

Cod. Fisc. / P.IVA IT 00124620212
Cap. Soc. Euro 2.580.000
Società con unico socio
Direzione e coordinamento
ex art. 2497/bis c.c.: GKN plc

LUOGO RITIRO MERCE

DESTINATARIO MERCE

Getrag S.p.A.

Via dei Ciclamini, 4
IT 70026 Modugno (BA)
Italy

DESTINATARIO FI

Getrag S.p

Via dei Ciclamini, 4
IT 70026 Modugno (BA)
Italy

PORTO

054 FCA (Free Carrier)

CAUSALE DEL TRASPORTO

Vendita

Codice Fornitore

5007998051

Numero interno

900195752



C22596



Codice causale entrata materiale

VE

N. progressivo spedizione

DLT982728

Punto rifornim.

Mob

Codice Cliente

Targa navetta

Codice Container

Data

N. RIGA

DISEGNO

NATURA, QUALITÀ DEI BENI

N. LOTTO DI PRODUZIONE

U.M.

QUANTITÀ TOTALE
DI SEGNO

VOU TI E IMBALLAGGI USATI - MEZZI DI RACCOLTA

Descrizione

Numero

QUANTITÀ PER
SINGOLO MEZZO
RACCOLTA

1

550003231402
2500644200

Differenziali FP

L-A03026966

EA

2940

617099

VERPACKUNGSEINHE

14

210

SA
180175887
180176267

TRASPORTO ESEGUITO A CURA DEL

MITTENTE DESTINATARIO

1° SMET SRL

2°

Relativa documentazione aggiuntiva ricevuta/Firma

FIRMA

[Signature]

KUEHNENAGEL S.p.A.

Via dei Ciclamini, s.r.c. - 70026 Modugno (BA)

NOTE:

19 MAR 2018

FIRMA E TIMBRO DESTINATARIO (data e ora)

Numero colli

14

Peso lordo

13335,420

Peso netto

12151,02

ML / ML
BT Botiglia / Botile

PK Confezione / Packing

RL Rotoli / Rolls

LT Litro / Litre

MM M2

S2 M2

S3 M3

EA Pezzi/pcs

KK Kg

M M

PR Pato / Pair

ST Serie / Set

DZ Dozzina / Dozent

"Ricevuto con riserva di
verifica su qualità e quantità"


Compilazione a cura dell'ufficio ricevimento KN:

DATA	19/03/18	17:00	TRASPORTATORE	SMEF
TARGA			AUTISTA	
NR COLLI VIAGGIO	14		DOC. IDENTITÀ	

Compilazione a cura dell'operatore di scarico KN:

GKN

COLLI RICONTRATI	14
------------------	----

DdT	COLLO	COLLO DANNEGGIATO	COLLO MANCANTE	NOTE
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Articolo
				Nr. Pezzi
				Anomalia
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Articolo
				Nr. Pezzi
				Anomalia
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Articolo
				Nr. Pezzi
				Anomalia
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Articolo
				Nr. Pezzi
				Anomalia
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Articolo
				Nr. Pezzi
				Anomalia
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Articolo
				Nr. Pezzi
				Anomalia

OPERATORE	NOTARO	FIRMA	
-----------	--------	-------	--