

**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 del Ciclamini 4
I-70026 MODUGNO**

Partita iva: IT04886850728

**Numero: 1183
Data: 25.06.2021
Documento materiale: 9900001183
Creato da: V.CONSalvo**

Destinatario

**LASIT S.P.A.
VIA SOLFERINO 4
80058 TORRE ANNUNZIATA**

Partita iva:

Luogo di destinazione

**LASIT S.P.A.
VIA SOLFERINO 4
80058 TORRE ANNUNZIATA**

Partita iva:

268500

XXX c/lavoro				Trasporto a mezzo vettore	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	6	PZ		STRUMENTI DI MISURA	0,000
Aspetto			Nota		
CARTONE			BOZZA DHL 2310431395		
Colli	Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
1 PZ	2,400 KG				
Vettore			Data e ora del ritiro		Firma
DHL EXPRESS			25.06.2021 09:35:35		
					Conducente
					Destinatario



Ricevuta delle spedizioni

Mittente

MAGNA PT
MAGNA PT
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO
Italy
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

Destinatario

LASIT S.P.A.
ANNA BARRA
VIA SOLFERINO 4

80058 TORRE ANNUNZIATA
Italy
+390815368855

Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2021-06-25
Numero Spedizione: 2310431395
Tipo Servizio: EXPRESS DOMESTIC
Tipo Imballaggio: My Own Package
Numero Colli: 1
Peso Totale: 2,40kg
Volumetrico: 3,60kg
Tassabile: 4,00kg
Valore assicurato:
Condizioni commerciali:

Info internazionali

Valore dichiarato:
Codice per oneri e tasse:
Stato tassabile: Non-Dutiable
Data di consegna stimata: Monday, 28 Jun, 2021
Codice promozionale:

Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number
Codice pagante: 113812703
Codice per oneri e tasse:
Charge Breakdown: 11,85 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante

Info riferimento

Riferimento: BOZZA
Numero di ritiro:

Contenuto

RICAMBI



Spedizione n. 202007026TAGO

Data 23/06/2021

Mittente (Nome, reparto)		Sig. Bozza Mario		BQS31																																									
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		LASIT SPA Via Solferino 4, Torre Annunziata (NA) CAP 80058 Italia																																											
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)		Cortese Att.ne Anna Barra tel. 081-536 88 55																																											
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:		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto DocuSigned by: Nicola De Vito 6B9E9C2D82FE463 (firma)																																									
Contenuto		<table><tr><td>Tipo di imballaggio</td><td>Nr. colli</td><td>Denominazione merce</td><td>Codice materiale</td><td>Q.tà</td><td>Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)</td><td>Peso Kg.</td><td>Causale del trasporto</td></tr><tr><td>Cartone</td><td>1</td><td>Strumenti di misura</td><td>-</td><td>6</td><td></td><td>2,4</td><td>Conto Lav.ne</td></tr><tr><td colspan="2">30x30x20 cm</td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>				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	Strumenti di misura	-	6		2,4	Conto Lav.ne	30x30x20 cm																							
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	Strumenti di misura	-	6		2,4	Conto Lav.ne																																						
30x30x20 cm																																													
Centro di costo:		0691	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: