



## Ricevuta delle spedizioni

### Mittente

MAGNA PT  
MAGNA PT  
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO  
Italy  
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

### Destinatario

QNESS GMBH  
HEINZ HIEGELSBERGER  
REITBAUERNWEG 26

5440 GOLLING  
Austria  
+4362443439314

### Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2021-11-30  
Numero Spedizione: 3050655646  
Tipo Servizio: EXPRESS WORLDWIDE  
Tipo Imballaggio: My Own Package  
Numero Colli: 1  
Peso Totale: 4,00kg  
Volumetrico: 2,40kg  
Tassabile: 4,00kg  
Valore assicurato:  
Condizioni commerciali:

### Info internazionali

Valore dichiarato:  
Codice per oneri e tasse:  
Stato tassabile: Non-Dutiable  
Data di consegna stimata: Thursday, 02 Dec, 2021  
Codice promozionale:

### Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number  
Codice pagante: 113812703  
Codice per oneri e tasse:  
Charge Breakdown: 34,79 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante/  
Emergency Situation

### Info riferimento

Riferimento: PUNZI  
Numero di ritiro:

### Contenuto

SPARE PARTS



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: **1838**  
Data: **30.11.2021**  
Documento materiale: **9900001838**  
Creato da: **VIVICON**

Destinatario

**QATM QNESS GMBH**  
**REITBAUERNWEG 26**  
**5440 GOLLING AUSTRIA**

Partita iva:

Luogo di destinazione

**QATM QNESS GMBH**  
**REITBAUERNWEG 26**  
**5440 GOLLING AUSTRIA**

Partita iva:

253688

|                 |            |                |                       |                           |                 |
|-----------------|------------|----------------|-----------------------|---------------------------|-----------------|
| <b>XXX TEST</b> |            |                |                       | Trasporto a mezzo vettore |                 |
| Posizione       | Quantità   | U.M.           | Codice materiale      | Descrizione materiale     | Peso netto U.M. |
| 001             | 1          | PZ             |                       | SUPPORTO PEZZI            | 0,000           |
| Aspetto         |            |                | Nota                  |                           |                 |
| CARTONE         |            |                | PUNZI DHL 3050655646  |                           |                 |
| Colli           | Peso lordo | Tipo trasporto |                       | ID Trasporto              | Incoterms       |
| 1 PZ            | 4,000 KG   |                |                       |                           |                 |
| Vettore         |            |                | Data e ora del ritiro |                           | Firma           |
| DHL EXPRESS     |            |                | 30.11.2021 09:43:23   |                           |                 |
|                 |            |                |                       |                           | Conducente      |
|                 |            |                |                       |                           | Destinatario    |



Data 29/11/2021

Spedizione n. 202111292V04S

|                                                                                                                                                                                                                            |                     |                                                                                                                                                                                                                              |                                      |                                                                       |                                                             |                                                               |          |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|
| <b>Mittente</b> (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                            |                     | Antonella Punzi, BQS32                                                                                                                                                                                                       |                                      |                                                                       |                                                             |                                                               |          |                       |
| <b>Destinatario</b> (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                           |                     | QATM QNESS GmbH<br>Reitbauernweg, 26 - 5440 GOLLING (AUSTRIA)<br>+43624434393 Mr. Ing. HEINZ HIEGELSBERGER                                                                                                                   |                                      |                                                                       |                                                             |                                                               |          |                       |
| <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 checked="" type="checkbox"/> X<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. coll.                                                                                                                                                                                                                    | Denominazione merce                  | Codice materiale                                                      | Q.tà                                                        | Valore della merce (obbligatorio x la dogana o assicurazione) | Peso Kg. | Causale del trasporto |
|                                                                                                                                                                                                                            |                     | 1                                                                                                                                                                                                                            | Supporto pezzi                       |                                                                       |                                                             |                                                               | 4        | Analisi esterna       |
|                                                                                                                                                                                                                            | 1 coll.             | 20 x 20 x 30                                                                                                                                                                                                                 |                                      |                                                                       |                                                             |                                                               |          |                       |
| <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><br>(da indicare in caso di vendita) |                                                               |          |                       |
| <b>Data massima di arrivo presso il destinatario:</b>                                                                                                                                                                      | x in 2 giorni       |                                                                                                                                                                                                                              | <input type="checkbox"/> in 4 giorni |                                                                       | <input type="checkbox"/> senza indicazioni                  |                                                               |          |                       |
| <b>Termine periodo immagazzinamento richiesto</b><br>(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.

A cura della Logistica:

No. Movimento SAP:

Data: