



222428

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: 496
Data: 10.03.2021
Documento materiale: 9900000496
Creato da: I.FIORENTINO

Destinatario

SEM SOLUTION SRL
VIA MARVIN GELBER 44
I-66100 CHIETI SCALO CH

Partita iva: IT02517270696

Luogo di destinazione

SEM SOLUTION SRL
VIA MARVIN GELBER 44
I-66100 CHIETI SCALO CH

Partita iva: IT02517270696

| Posizione | Quantità | U.M. | Codice materiale | Descrizione materiale | Peso netto | U.M. |
|--|------------|------|-----------------------|---------------------------|--------------|------|
| 001 | 9 | PZ | | MODULI/TASTIERE/SCHEDA CO | 0,000 | |
| Magna PT S.p.A. Via dei Ciclamini, 4 70026 MODUGNO (BA) C. F. e P. IVA 04886850728 | | | | | | |
| Aspetto | | | Nota | | | |
| CARTONPALLET | | | DINOIA-MAG LOGISTICO | | | |
| Colli | Peso lordo | | Tipo trasporto | ID Trasporto | Incoterms | |
| 1 PZ | 91,000 KG | | | | EXW | |
| Vettore | | | Data e ora del ritiro | | Firme | |
| DHL 2716655782 | | | 10.03.2021 12:14:13 | | | |
| | | | | | Conducente | |
| | | | | | Destinatario | |

| Mittente (Nome, reparto) | | DINOIA G. MAG. LOG. | | | | | | |
|--|---------------------|---|------------------------------|---|----------------------------------|---|----------|-----------------------|
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono) Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario) | | | | | | | | |
| SEM SOLUTION (NUOVO COD.FORNITORE 91026127) Via Marvin Gelber 44/M -66100- Chieti Scalo | | | | | | | | |
| Spese di trasporto a carico di... | | AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto | | | | | | |
| <ul style="list-style-type: none"> > 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 | | <input type="checkbox"/> Franco (spese di trasporto a carico della Magna PT) <input type="checkbox"/> Assegnato (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore: _____ | | | | | | |
| | | (firma) _____ | | | | | | |
| Contenuto | 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 |
| | CARTONPALLE T | 1 | MODULO 6FC54470AA000AA0 | ELO-M00555 | 1 ° | RDA15712562 | | RIPARAZIONE |
| | | | MODULO 6SN11231AA000LA1 | ELO-M00541 | 1 ° | RDA15712563 | | kg 91x |
| | | | TASTIERA 6FC52030AD100AA0 | ELO-M00031 | 1 ° | RDA15712564 | | 90x80x100 |
| | | | SCHEDA 6SN11180DG210AA | ELO-M00554 | 1 ° | RDA15712565 | | |
| Centro di costo: | | Consegna gratuita ? | | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Ordine acquisto: | | | |
| | | | | | (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 (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 PREAMBULO PER IL MITTENTE.

A cura della Logistica:

No. Movimento SAP: _____

Data: _____

