



222436

**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:** 469  
**Data:** 08.03.2021  
**Documento materiale:** 9900000469  
**Creato da:** V.CISARIO

Destinatario

**SPECIAL UTENSILI LD S.R.L. SU**  
**Via De Blasio Zona Industriale**  
**I-70132 BARI**

Partita iva: 07790540723

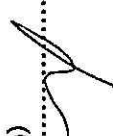
Luogo di destinazione

**SPECIAL UTENSILI LD S.R.L. SU**  
**Via De Blasio Zona Industriale**  
**I-70132 BARI**

Partita iva: 07790540723

| XXX c/lavoro                                                                                         |                        |      |                       | Trasporto a mezzo destinatario |                  |      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------|-----------------------|--------------------------------|------------------|------|
| Posizione                                                                                            | Quantità               | U.M. | Codice materiale      | Descrizione materiale          | Peso netto       | U.M. |
| 001                                                                                                  | 13                     | PZ   | BOA-307441            | PUNTA IN METALLO DURO          | 0,000            |      |
| 002                                                                                                  | 20                     | PZ   | BOA-307717            | PUNTA IN METALLO DURO          | 0,000            |      |
| <br><b>Magna PT S.p.A.</b><br>Via dei Ciclamini, 4<br>70026 MODUGNO (BA)<br>C.F. e P.IVA 04886850728 |                        |      |                       |                                |                  |      |
| Aspetto<br>A VISTA                                                                                   |                        |      |                       | Nota<br>GPS2                   |                  |      |
| Colli<br>1 PZ                                                                                        | Peso lordo<br>0,000 KG |      | Tipo trasporto        | ID Trasporto                   | Incoterms<br>EXV |      |
| Vettore                                                                                              |                        |      | Data e ora del ritiro |                                | Firma            |      |
|                                                                                                      |                        |      | 08.03.2021 10:29:07   |                                |                  |      |
|                                                                                                      |                        |      |                       |                                | Conducente       |      |
|                                                                                                      |                        |      |                       |                                | Destinatario     |      |

AEOF: n. autorizzazione IT AEOF 17 1352

| <b>Mittente</b> (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                                       |              | <b>GPS2</b>                                                                                                                                                                                                                     |                  |      |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------|-----------------------|
| <b>Destinatario</b> (Indirizzo, persona da contattare, telefono)<br><b>Luogo di destinazione</b> (se diverso dal destinatario)                                                                                                        |              | <b>SPECIALUTENSILI LD</b>                                                                                                                                                                                                       |                  |      |                       |
| <b>Spese di trasporto a carico di...</b><br>➤ se a carico della Getrag S.p.A. 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 type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico della Getrag S.p.A.)<br><b>Assegnato</b> <input checked="" type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br><b>Trasportatore:</b> |                  |      |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                       |              | <b>AUTORIZZATI</b> dal Responsabile di reparto<br><br>(CANNONE MASSIMO)<br>.....(firma)                                                     |                  |      |                       |
| Contenuto                                                                                                                                                                                                                             |              |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |      |                       |
| Tipo di<br>imballaggio                                                                                                                                                                                                                | Nr.<br>coll. | Denominazione merce                                                                                                                                                                                                             | Codice materiale | Q.tà | Causale del trasporto |
| CARTONE                                                                                                                                                                                                                               | 1            | PUNTA IN METALLO DURO                                                                                                                                                                                                           | BOA-307441       | 13   | RIAFFILATURA          |
| CARTONE                                                                                                                                                                                                                               | 1            | PUNTA IN METALLO DURO                                                                                                                                                                                                           | BOA-307717       | 20   | RIAFFILATURA          |
|                                                                                                                                                                                                                                       |              |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |      |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                       |              |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |      |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                       |              |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |      |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                       |              |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |      |                       |
| <b>Centro di costo: 5505</b> <b>Consegna gratuita ?</b> <b>Sì</b>                                                                                                                                                                     |              |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |      |                       |
| <b>Data massima di arrivo presso il destinatario:</b> <input checked="" type="checkbox"/> in 2 giorni <input type="checkbox"/> in 4 giorni <input type="checkbox"/> senza indicazioni                                                 |              |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |      |                       |

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.