



Cedente

**Magna PT S.p.A.**  
**Via del 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:                                               | <b>977</b>        |
| Data:                                                 | <b>25.05.2021</b> |
| Documento materiale:                                  | <b>9900000977</b> |
| Creato da:                                            | <b>V.CISARIO</b>  |

Destinatario

**Italutensili S.n.c.**  
**Via dei Pionieri del Commercio**  
**I-70123 BARI BA**

Partita iva: 02907840728

Luogo di destinazione

**Italutensili S.n.c.**  
**Via dei Pionieri del Commercio**  
**I-70123 BARI BA**

Partita iva: 02907840728

| XXX c/lavoro |            |      |                       | Trasporto a mezzo destinatario |                 |
|--------------|------------|------|-----------------------|--------------------------------|-----------------|
| Posizione    | Quantità   | U.M. | Codice materiale      | Descrizione materiale          | Peso netto U.M. |
| 001          | 4          | PZ   | SLS-309025            | MOLE DIAMANTATE                | 0,000           |
| 002          | 1          | PZ   | FRW-304140            | SBAVATORE PFAUTER              | 0,000           |
| 268248       |            |      |                       |                                |                 |
| Aspetto      |            |      | Nota                  |                                |                 |
| A VISTA      |            |      | Affilatura/Nitti      |                                |                 |
| Colli        | Peso lordo |      | Tipo trasporto        | ID Trasporto                   | Incotermi       |
| 1 PZ         | 0,000 KG   |      |                       |                                | EXV             |
|              |            |      | Data e ora dell'invio |                                | Finis           |
|              |            |      | 25.05.2021 09:25:24   |                                |                 |
|              |            |      | Conducente            |                                |                 |
|              |            |      | Destinatario          |                                |                 |

AEOF: n. autorizzazione IT AEOF 17 1352

|                                  |                                     |                 |
|----------------------------------|-------------------------------------|-----------------|
|                                  | <b>Nome ROCCO NITTI</b>             |                 |
|                                  | <b>reparto AFFILATURA</b>           | <b>cdc 4005</b> |
| Destinatario                     | <b>ITALUTENSILI Snc</b>             |                 |
| Indirizzo                        | <b>Via del Commercio Barese, 13</b> |                 |
| Cap, città, nazione              | <b>70026 ZI Modugno(BARI)</b>       |                 |
| All'attenzione del               | <b>Sig. Sabino Loiacono</b>         |                 |
| Telefono _____<br>Mail to: _____ |                                     |                 |

**COPIA DI QUESTA ETICHETTA DEVE ESSERE APPLICATA DAL RICHIEDENTE SU OGNI COLLO CHE INTENDE SPEDIRE**

|                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |           |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|------------------|-----------|-----------------------|
| <b>Mittente</b> (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                                    |  | <b>Nitti Rocco-AFFILATURA</b>                                                                                                                                                                                                                  |                     |                  |           |                       |
| <b>Destinatario</b> (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                                   |  | ITALUTENSILI Snc-Via del Commercio Barese, 13-70026 ZI Modugno(BARI)                                                                                                                                                                           |                     |                  |           |                       |
| <b>Luogo di destinazione</b> (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |           |                       |
| <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 trasportatore da utilizzare in porto assegnato |  | <b>FRANCO</b> <input checked="" type="checkbox"/> x<br>(spese di trasporto a carico della Getrag S.p.A.)<br><b>Assegnato</b> <input type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br><b>Trasportatore:</b> ITALUTENSILI |                     |                  |           |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                    |  | <b>AUTORIZZATI</b> dal Responsabile di reparto<br>..... (firma)<br>(Cannone M. -Della Ducata M. - Fischetti F. - Calabrese D.)                                                                                                                 |                     |                  |           |                       |
| Tipo di imballaggio                                                                                                                                                                                                                |  | Nr. colli                                                                                                                                                                                                                                      | Denominazione merce | Codice materiale | Q.tà      | Causale del trasporto |
| PACCO                                                                                                                                                                                                                              |  | 1                                                                                                                                                                                                                                              | MOLA DIAMANTATE     | SLS-309025       | 4         | AFFILATURA            |
|                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                | SBAVATORE PFAUTER   | FRW-304140       | 1         | AFFILATURA            |
|                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |           |                       |
| <b>ATTENZIONE, LE MOLE SOTTO I 96 mm DI DIAMETRO ESTERNO, NECESSITANO SEMPRE DELLA TORNITURA SPALLA DA 30° A 20°.</b>                                                                                                              |  |                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |           |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                    |  |                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  | Totale PZ | 5                     |
| <b>Centro di costo: 4005    Consegna gratuita ?    Sì</b>                                                                                                                                                                          |  |                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |           |                       |
| <b>Data massima di arrivo presso il destinatario:</b> <input checked="" type="checkbox"/> x in 2 giorni <input type="checkbox"/> in 4 giorni <input type="checkbox"/> senza indicazioni                                            |  |                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                  |           |                       |