

**Cedente**

**Magna PT S.p.A.**  
**Via dei Ciclamini 4**  
**I-70026 MODUGNO**

Partita iva: IT04886850728

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

Numero: **40001081**  
Data: **04.05.2021**  
Documento materiale: **4956994587**  
Creato da: **V.CONSALVO**

**Destinatario**

**Schaeffler Automotive Buehl Gm**  
**Industriestrasse 3**  
**D-77815 BUEHL**  
**GERMANIA**

Partita iva: DE143760280

**Luogo di destinazione**

**Schaeffler Automotive Buehl Gm**  
**Industriestrasse 3**  
**D-77815 BUEHL**  
**GERMANIA**

Partita iva: DE143760280

**541 UM da mag. a forn.LE**

**Trasporto a mezzo vettore**

| Posizione | Quantità | U.M. | Codice materiale | Descrizione materiale | Peso netto | U.M. |
|-----------|----------|------|------------------|-----------------------|------------|------|
| 001       | 1        | PZ   | 2500192340       | Frizione              | 15,360     | KG   |

268372

|             |            |                          |              |           |
|-------------|------------|--------------------------|--------------|-----------|
| Aspetto     |            | Nota                     |              |           |
| CARTONE     |            | TRIGGIANI DHL 7300141332 |              |           |
| Colli       | Peso lordo | Tipo trasporto           | ID Trasporto | Incoterms |
| 1 PZ        | 20,000 KG  |                          |              |           |
| DHL EXPRESS |            | 04.05.2021 09:29:20      |              |           |
|             |            | Conducente               |              |           |
|             |            | Destinatario             |              |           |

## Mittente

MAGNA PT  
MAGNA PT  
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO  
Italy  
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

## Destinatario

SCHAEFFLER AUTOMOTIVE BUEHL GMBH  
KNOEBL BENJAMIN  
INDUSTRIESTRASSE

77815 BUEHL Baden-Wurt  
Germany  
+499132820

## Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2021-05-04  
Numero Spedizione: 7300141332  
Tipo Servizio: EXPRESS WORLDWIDE  
Tipo Imballaggio: My Own Package  
Numero Colli: 1  
Peso Totale: 20,00kg  
Volumetrico: 36,00kg  
Tassabile: 36,00kg  
Valore assicurato:  
Condizioni commerciali:

## Info internazionali

Valore dichiarato:  
Codice per oneri e tasse:  
Stato tassabile: Non-Dutiable  
Data di consegna stimata: Friday, 07 May, 2021  
Codice promozionale:

## Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number  
Codice pagante: 964858329  
Codice per oneri e tasse:  
Charge Breakdown: --,-- EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante/  
Emergency Situation

## Info riferimento

Riferimento: TRIGGIANI  
Numero di ritiro:

## Contenuto

RICAMBI



Spedizione n. 202007026TAGO

Data 30/04/2021

|                                                                                                                                                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                                          |                  |                                                   |                                                               |          |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|
| Mittente (Nome, reparto)                                                                                                                                                                        |           | Triggiani Matteo Martino, WLQ32                                                                                                                                                                                          |                  |                                                   |                                                               |          |                       |
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                       |           | Mr. Benjamin Knoebl (Aufzug GS2 Gebaeude)                                                                                                                                                                                |                  |                                                   |                                                               |          |                       |
| Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                             |           | Benjamin Knöbl<br>Quality Assurance Dry Double Clutch<br>AGKBHL-QR / Tel: +49 7223 941-9242<br>Schaeffler Automotive Buehl GmbH & Co. KG<br>Industriestrasse 3<br>77815 Buehl / Germany                                  |                  |                                                   |                                                               |          |                       |
| Spese di trasporto a carico di...                                                                                                                                                               |           | AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto                                                                                                                                                                                     |                  |                                                   |                                                               |          |                       |
| <p>&gt; se a carico di MAGNA PT è necessaria l'autorizzazione.</p> <p>&gt; se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il trasportatore da utilizzare in porto assegnato</p> |           | <p><b>Franco</b> <input type="checkbox"/> (spese di trasporto a carico della Magna PT)</p> <p><b>Assegnato</b> <input type="checkbox"/> (spese di trasporto a carico del destinatario);</p> <p><b>Trasportatore:</b></p> |                  |                                                   |                                                               |          |                       |
| Contenitore                                                                                                                                                                                     |           | DocuSigned by:<br>de vito<br>(firma)                                                                                                                                                                                     |                  |                                                   |                                                               |          |                       |
| 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         | Clutch system (Clutch +shift levers+ CSC)                                                                                                                                                                                | 250.0.1923.40    | 1                                                 |                                                               |          | Per indagine          |
| Centro di costo:                                                                                                                                                                                |           | Consegna gratuita ?                                                                                                                                                                                                      |                  | 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 PREAVVISO PER IL MITTENTE.

A cura della Logistica:

|                    |       |
|--------------------|-------|
| No. Movimento SAP: | Data: |
|--------------------|-------|