



Ricevuta delle spedizioni

Mittente

MAGNA PT
MAGNA PT
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO
Italy
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

Destinatario

CASALUCCI SRL
//
Via Onorato, 68

71121 Foggia Puglia
Italy
+390881775816

Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2021-11-03
Numero Spedizione: 6424961340
Tipo Servizio: EXPRESS DOMESTIC
Tipo Imballaggio: My Own Package
Numero Colli: 1
Peso Totale: 1,00kg
Volumetrico: 4,80kg
Tassabile: 5,00kg
Valore assicurato:
Condizioni commerciali:

Info internazionali

Valore dichiarato:
Codice per oneri e tasse:
Stato tassabile: Non-Dutiable
Data di consegna stimata: Thursday, 04 Nov, 2021
Codice promozionale:

Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number
Codice pagante: 113812703
Codice per oneri e tasse:
Charge Breakdown: 12,02 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante

Info riferimento

Riferimento: bls
Numero di ritiro:

Contenuto

spare parts

**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: **1744**
Data: **03.11.2021**
Documento materiale: **9900001744**
Creato da: **V.CONSALVO**

Destinatario

CASALUCCI S r l
Via Onorato, 68 c d
I-71121 FOGGIA

Partita iva: 03830770719

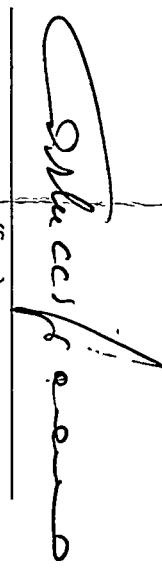
Luogo di destinazione

CASALUCCI S r l
Via Onorato, 68 c d
I-71121 FOGGIA

Partita iva: 03830770719

253746

XXX C/RIPARAZIONE				Trasporto a mezzo vettore	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	1	PZ	MES-M00492	Sonda_misura_ST3088_37513	0,000
Aspetto			Nota		
CARTONE			MAG DHL 6424961340		
Colli	Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
1 PZ	1,000 KG				
Vettore			Data e ora del ritiro		Firma
DHL EXPRESS			03.11.2021 09:29:54		
					Conducente
					Destinatario

Mittente (Nome, reparto)			CAlucci Guaro			BLS - F20 - MAG. LOG.																																	
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)			CASALUCCI Srl																																				
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)			Via Onorato, 68 c d			71121 FOGGIA																																	
Spese di trasporto a carico di... > 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			Franco ☒ (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato ☐ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore:			AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto  (firma)																																	
Contenuto																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>imballaggio</th> <th>Nr. colli</th> <th>Denominazione merce</th> <th>Codice materiale</th> <th>Q.tà</th> <th>Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)</th> <th>Peso Kg.</th> <th>Causale del trasporto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>CARTONE</td> <td>1</td> <td>Sonda_misura_ST3088 375132-01</td> <td>MES-M00492</td> <td>1</td> <td>RDA 15768093</td> <td>1</td> <td>RIPARAZIONE</td> </tr> <tr> <td colspan="8">40x30x20 cm</td> </tr> <tr> <td colspan="8">OK 04/18 Dmf</td> </tr> </tbody> </table>	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	Sonda_misura_ST3088 375132-01	MES-M00492	1	RDA 15768093	1	RIPARAZIONE	40x30x20 cm								OK 04/18 Dmf														
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	Sonda_misura_ST3088 375132-01	MES-M00492	1	RDA 15768093	1	RIPARAZIONE																																
40x30x20 cm																																							
OK 04/18 Dmf																																							
Centro di costo:			Consegna gratuita ?	Si ☐	No ☐	Ordine acquisto:																																	
Data massima di arrivo presso il destinatario:				☒ in 2 giorni ☐ in 4 giorni		☐ 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: