



161.008

Cedente

Magna PT S.p.A.
Via dei 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: 125
Data: 21.01.2021
Documento materiale: 9900000125
Creato da: V.CONSalvo

Destinatario

Service Gru s.r.l.
Contrada Fondo la Cornola 123
I-70026 MODUGNO BA

Partita iva: 05841000721

Luogo di destinazione

Service Gru s.r.l.
Contrada Fondo la Cornola 123
I-70026 MODUGNO BA

Partita iva: 05841000721

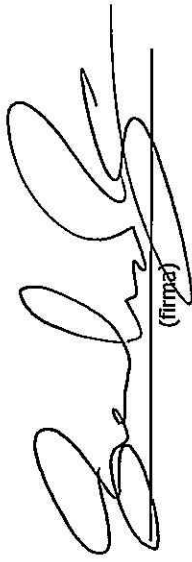
XXX c/lavoro				Trasporto a mezzo destinatario	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	1	PZ		Filtro AFI HNA10056	0,000
 Magna PT S.p.A. Via dei Ciclamini, 4 70026 MODUGNO (BA) C.F. e P. IVA 04886850728					
Aspetto			Nota		
A VISTA			ABBATEPAOLO		
Colli	Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
1 PZ	0,000 KG				
Vettore			Data e ora del ritiro		Firme
			21.01.2021 11:48:08		
					Conducente
					Destinatario

AEOF: n. autorizzazione IT AEOF 17 1352



Spedizione n. 2021012195461

Data 21/01/2021

Mittente (Nome, reparto)		Abbatepaolo, WLI																																																																									
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		Service GRU srl, c.da Fondo la Comola 123, 70026 Modugno																																																																									
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)																																																																											
Spese di trasporto a carico di... ➤ se a carico della Getrag S.p.A. è necessaria l'autorizzazione, ➤ se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il trasportatore da utilizzare in porto assegnato		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto  (firma)																																																																									
Franco ☐ (spese di trasporto a carico della Getrag S.p.A.) Assegnato ☐ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore: _____																																																																											
<table><thead><tr><th>Contenuto</th><th>Tipo di 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></td><td>A Vista</td><td></td><td>Filtro AF1 HNA10056</td><td></td><td>1</td><td></td><td></td><td>C/Lavoro</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>				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		A Vista		Filtro AF1 HNA10056		1			C/Lavoro																																																						
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																																																																			
	A Vista		Filtro AF1 HNA10056		1			C/Lavoro																																																																			
Centro di costo: _____		Consegna gratuita ? ☐ Si ☐ No ☐		Ordine acquisto: _____ (da indicare in caso di vendita)																																																																							
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.