



Deposito di Partenza:
74123 Taranto - Via Della Transumanza n.5/A

Cliente:
MAGNA PT S.P.A.
Via Dei Ciclamini 4
70026 - MODUGNO (BA)

COPHA

Destinatario:
MAGNA PT S.P.A.
MAGNA PT SPA
VIA DEI CICLAMINI

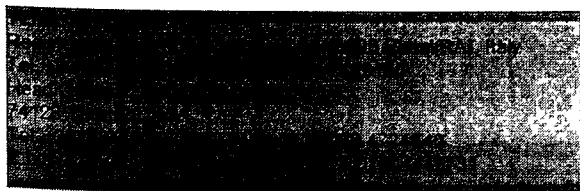
70026 MODUGNO(BA)

207.244

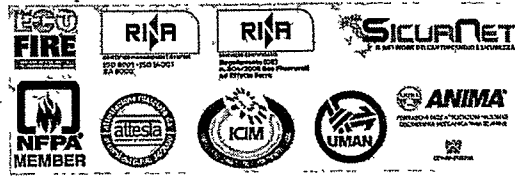
Documento	Numero	Data	Codice Cliente	Partita Iva	Codice Fiscale
DDT	177	12/02/2021	8.333	04886850728	04886850728

Cod.ART	DESCRIZIONE	UM	Q.TA'
	MASCHERA PIENO FACCIALE COMPLETA DI FITRO E CUSTODIA MATRICOLE: 11-12-13-14-15-16 RIF. VS DDT. N°306 DEL 11/02/2021	PZ	6,00
CODICE FORNITORE 98024849 SABINO DONTIC 12/2/2021			

Causale del trasporto RESO C/LAVORAZIONE	Aspetto esteriore dei beni A VISTA	N.colli 6,00	Peso Kg	Porto
Trasporto a mezzo	Generalità del Vettore			
Data e Ora inizio trasporto				
Firma Conducente	Firma Vettore	Firma Destinatario MAGNA PT S.p.A. Via dei Ciclamini, 4 70026 MODUGNO (BA)		
Annotazioni - Variazioni		Commesse 0014/19		



Cap. Soc. € 5.000.000,00
R.E.A. C.C.I.A.A. F.R.A. 192258
Banca di Napoli (TA) - Unicredit (TA)
www.temasistemi.com
info@temasistemi.com





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: **306**
Data: **11.02.2021**
Documento materiale: **9900000306**
Creato da: **V.CONCALVO**

Destinatario

TEMA SISTEMI S.p.A.
Via della Transumanza 5
I-74123 TARANTO TA

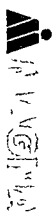
Partita iva:

Luogo di destinazione

TEMA SISTEMI S.p.A.
Via della Transumanza 5
I-74123 TARANTO TA

Partita iva:

XXX c/lavoro				Trasporto a mezzo destinatario			
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto	U.M.	
001	6	PZ		maschere come da distinta	0,000		
Aspetto				Nota			
CARTONE				DENTICO			
Colli	Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms		
1 PZ	0,000 KG						
Vettore				Data e ora del ritiro	Firme		
				11.02.2021 10:23:18			
					Conferente		
					Destinatario		



Spedizione n. 2020101957817

Mittente (Nome, reparto)

B/WLI Sabino Dentico

DATA 11/02/2021

Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)

TEMA SISTEMI via della TRANSUMANZA N.5 CAP. 74123 TARANTO

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 Getrag S.p.A.)

Assegnato

(spese di trasporto a carico del destinatario);

Trasportatore:

AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto


(firma)

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
Sfusi	6	Maschere pieno facciale completi di filtro e custodia	Matricole: 11-12-13-14-15-16 Maschere posizionati su estintori carrellati 26-19-221-220-225-226	6		10	Conto lavorazione

Centro di costo:

670

Consegna gratuita ?

☒ Si

☐ No

Ordine acquisto:

(da indicare in caso di vendita)

massima di arrivo presso il destinatario:

☐ in 2 giorni

☐ in 4 giorni

☐ senza indicazioni

periodo immagazzinamento richiesto

(inviata a magazzino esterno):