

**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: **1596**  
Data: **13.09.2021**  
Documento materiale: **9900001596**  
Creato da: **V.CONSalvo**

Destinatario

**WORKX s.r.l.**  
**Via dei Gerani, 5-9**  
**I-70026 MODUGNO (BA)**

Partita iva: 07758100726

Luogo di destinazione

**WORKX s.r.l.**  
**Via dei Gerani, 5-9**  
**I-70026 MODUGNO (BA)**

Partita iva: 07758100726

786571

|                       |          |            |                  |                           |              |              |  |
|-----------------------|----------|------------|------------------|---------------------------|--------------|--------------|--|
| <b>XXX</b> c/deposito |          |            |                  | Trasporto a mezzo vettore |              |              |  |
| Posizione             | Quantità | U.M.       | Codice materiale | Descrizione materiale     | Peso netto   | U.M.         |  |
| 001                   | 200      | PZ         |                  | attrezzature varie        | 0,000        |              |  |
| Aspetto               |          |            |                  | Nota                      |              |              |  |
| GITTERBOX             |          |            |                  | LAZZIZZERA                |              |              |  |
| Colli                 |          | Peso lordo |                  | Tipo trasporto            | ID Trasporto | Incoterms    |  |
| 2 PZ                  |          | 0,000 KG   |                  |                           |              |              |  |
| Vettore               |          |            |                  | Data e ora del ritiro     |              | Firme        |  |
| SVEVATRANS            |          |            |                  | 13.09.2021 11:27:35       |              |              |  |
|                       |          |            |                  |                           |              | Conducente   |  |
|                       |          |            |                  |                           |              | Destinatario |  |

AEQF: n. autorizzazione IT AEQF 17 1352



Spedizione n. 202007026TAGO

Data 10/09/2021

|                                                                                                                                                                                                                     |                     |                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                             |                                                   |                                                               |          |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|
| Mittente (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                            |                     | Lazzizzera, BMA - Carbonara G., BES                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                             |                                                   |                                                               |          |                       |
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                           |                     | SVEVA                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                                                                                             |                                                   |                                                               |          |                       |
| Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                             |                                                   |                                                               |          |                       |
| Spese di trasporto a carico di...<br>> se a carico di MAGNA PT è necessaria l'autorizzazione.<br>> se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il trasportatore da utilizzare in porto assegnato |                     | Franco <input checked="" type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico della Magna PT)<br>Assegnato <input type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br>Trasportatore: |                     | AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto<br><br>10-set-2021<br><br>DocuSigned by:<br>Davide Turzi (firma)<br>01E5DC2E12CD452... |                                                   |                                                               |          |                       |
| Contenuto                                                                                                                                                                                                           | Tipo di imballaggio | Nr. colli                                                                                                                                                                                             | Denominazione merce | Codice materiale                                                                                                            | Q.tà                                              | Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione) | Pesq Kg. | Causale del trasporto |
|                                                                                                                                                                                                                     | Gitterbox           | 2                                                                                                                                                                                                     | ATTREZZATURE VARIE  |                                                                                                                             | 200                                               |                                                               |          | C/Immagaz zinzmento   |
|                                                                                                                                                                                                                     |                     |                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                             |                                                   |                                                               |          |                       |
|                                                                                                                                                                                                                     |                     |                                                                                                                                                                                                       |                     |                                                                                                                             |                                                   |                                                               |          |                       |
| Centro di costo:                                                                                                                                                                                                    |                     | Consegna gratuita ?                                                                                                                                                                                   |                     | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                                                     | Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendita) |                                                               |          |                       |
| Data massima di arrivo presso il destinatario:                                                                                                                                                                      |                     | 2205                                                                                                                                                                                                  |                     | 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: