



Ricevuta delle spedizioni

Mittente

MAGNA PT
MAGNA PT
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO
Italy
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

Destinatario

KREBS&RIEDEL
MARK WEIFENBACH
BREMER STRASSE 44

34385 BAD KARLSHAFEN Hesse
Germany
+4956721840

Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2021-12-10
Numero Spedizione: 3158272961
Tipo Servizio: EXPRESS WORLDWIDE
Tipo Imballaggio: My Own Package
Numero Colli: 1
Peso Totale: 3,00kg
Volumetrico: 2,40kg
Tassabile: 3,00kg
Valore assicurato:
Condizioni commerciali:

Info internazionali

Valore dichiarato:
Codice per oneri e tasse:
Stato tassabile: Non-Dutiable
Data di consegna stimata: Tuesday, 14 Dec, 2021
Codice promozionale:

Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number
Codice pagante: 113812703
Codice per oneri e tasse:
Charge Breakdown: 30,54 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante/
Emergency Situation

Info riferimento

Riferimento: GPS2
Numero di ritiro:

Contenuto

spare parts



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: 1887
Data: 10.12.2021
Documento materiale: 9900001887
Creato da: VIVICONS

Destinatario

IPR MACCHINE s.r.l.
VIA TIRRENO, N.°151
I-10136 TORINO

Partita iva: 00517490017

Luogo di destinazione

Krebs & Riedel
Bremer Straße 44
D-34385 BAD KARLSHAFEN
GERMANIA

Partita iva:

76831

XXX c/lavoro				Trasporto a mezzo vettore	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	3	PZ	SLA-252540	Mole diametri interni IS2	0,000
Aspetto			Nota		
CARTONE			GPS2 DHL 3158272961		
Colli	Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
1 PZ	3,000 KG				
Vettore			Data e ora del ritiro		Firma
DHL EXPRESS			10.12.2021 10:01:46		
					Conducente
					Destinatario



GPS2

IPR MACCHINE SRL VTA TIRRENO, 151 10136 TORINO
KREBS & RIEDEL SCHLEIFSCHEIBENFABRIK GMBH & CO.KG
BREMER STRABE, 44 34385 BAD KARLSHAFEN (DEUTSCHLAND) (ALLA C.A. DI MR. MARK WEIßENBACH)

Franco

AUTORIZZATI dal Responsabile di reparto

..... (firma)
..... (CANNONE MASSIMO)

Trasportatore:

senza indicazioni

IN CASO DI INCOMPLETEZZA DI DATI NON SI DARA' SEGUITO ALLA SPEDIZIONE SENZA ALCUN PREAVVISO PER IL MITTENTE.