



Cedente

**Magna PT S.p.A.**  
**Via dei Ciclamini 4**  
**I-70026 MODUGNO**

Partita iva: IT04886850728

|                                                       |                   |
|-------------------------------------------------------|-------------------|
| <b>DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.T.)</b>                  |                   |
| D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996 |                   |
| Numero:                                               | <b>1401</b>       |
| Data:                                                 | <b>28.07.2021</b> |
| Documento materiale:                                  | <b>9900001401</b> |
| Creato da:                                            | <b>V.CONSALVO</b> |

Destinatario

**TYROLIT S.R.L.**  
**VIA DEL LAVORO 52**  
**I-36034 MOLINA DI MALO VI**

Partita iva:

Luogo di destinazione

**TYROLIT S.R.L.**  
**VIA DEL LAVORO 52**  
**I-36034 MOLINA DI MALO VI**

Partita iva:

268581

|                      |            |                |                        |                                  |                 |
|----------------------|------------|----------------|------------------------|----------------------------------|-----------------|
| <b>XXX C/VISIONE</b> |            |                |                        | <b>Trasporto a mezzo vettore</b> |                 |
| Posizione            | Quantità   | U.M.           | Codice materiale       | Descrizione materiale            | Peso netto U.M. |
| 001                  | 1          | PZ             | PSA-329581             | master OS2 1078                  | 0,000           |
| 002                  | 1          | PZ             | PSA-329581             | master OS2 1078                  | 0,000           |
| 003                  | 1          | PZ             | HNW-328118             | mola OS 251.6.2728.35 Z=         | 0,000           |
| 004                  | 1          | PZ             | PSA-329593             | master IS2 Z= 35 251.6.1         | 0,000           |
| 005                  | 1          | PZ             | HNW-252840             | contropunta 3 settori IS         | 0,000           |
| Aspetto              |            |                | Nota                   |                                  |                 |
| CARTONE              |            |                | GALASSI DHL 9661140484 |                                  |                 |
| Colli                | Peso lordo | Tipo trasporto |                        | ID Trasporto                     | Incoterms       |
| 1 PZ                 | 29,700 KG  |                |                        |                                  |                 |
| <b>DHL EXPRESS</b>   |            |                | 28.07.2021 09:16:59    |                                  |                 |
|                      |            |                |                        |                                  | Conducente      |
|                      |            |                |                        |                                  | Destinatario    |

## Mittente

MAGNA PT  
MAGNA PT  
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO  
Italy  
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

## Destinatario

TYROLIT S.R.L.  
VERONICA VACCARI  
VIA DEL LAVORO 52

36034 MOLINA DI MALO  
Italy  
+390445359911

## Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2021-07-28  
Numero Spedizione: 9661140484  
Tipo Servizio: EXPRESS DOMESTIC  
Tipo Imballaggio: My Own Package  
Numero Colli: 1  
Peso Totale: 29,70kg  
Volumetrico: 48,00kg  
Tassabile: 48,00kg  
Valore assicurato:  
Condizioni commerciali:

## Info internazionali

Valore dichiarato:  
Codice per oneri e tasse:  
Stato tassabile: Non-Dutiable  
Data di consegna stimata: Thursday, 29 Jul, 2021  
Codice promozionale:

## Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number  
Codice pagante: 113812703  
Codice per oneri e tasse:  
Charge Breakdown: 29,41 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante

## Info riferimento

Riferimento: GALASSI  
Numero di ritiro:

## Contenuto

SPARE PARTS



Spedizione n. 20210727950C9

Data 27/07/2021

|                                                                                                                                                                                                                                                    |                                |                                                                                                                                                                                                       |                        |                                                         |                                                   |                                                               |          |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|
| Mittente (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                                                           |                                | Vito Nicodemo Galassi, M.E.                                                                                                                                                                           |                        |                                                         |                                                   |                                                               |          |                       |
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                                                          |                                | Tyrolit S.r.l.                                                                                                                                                                                        |                        |                                                         |                                                   |                                                               |          |                       |
| Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                                                                                |                                | Via del Lavoro nr. 52<br>36034, Molina di Malo                                                                                                                                                        |                        |                                                         |                                                   |                                                               |          |                       |
| Spese di trasporto a carico di...                                                                                                                                                                                                                  |                                | AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto                                                                                                                                                                  |                        | Vito Nicodemo Galassi<br>(firma)                        |                                                   |                                                               |          |                       |
| <input checked="" type="checkbox"/> se a carico di MAGNA PT è necessaria l'autorizzazione.<br><input checked="" type="checkbox"/> 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: |                        |                                                         |                                                   |                                                               |          |                       |
| Contenuto                                                                                                                                                                                                                                          | Tipo di imballaggio            | Nr. cagli                                                                                                                                                                                             | Denominazione merce    | Codice materiale                                        | Q.tà                                              | Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione) | Peso Kg. | Causale del trasporto |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | Cartone + <del>REDAZIONE</del> | 1                                                                                                                                                                                                     | PSA-329581             | REI 125773                                              | 1                                                 |                                                               |          | Conto visione         |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | Cartone <del>REDAZIONE</del>   |                                                                                                                                                                                                       | PSA-329581             | REI 114958                                              | 1                                                 |                                                               | 29,7 Kg  | Conto visione         |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | Cartone                        |                                                                                                                                                                                                       | PSA-329593             | REI 120346                                              | 1                                                 |                                                               |          | Conto visione         |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | Cartone                        |                                                                                                                                                                                                       | HNW-328118             | REI 2093102                                             | 1                                                 |                                                               |          | Conto visione         |
|                                                                                                                                                                                                                                                    | Cartone                        |                                                                                                                                                                                                       | Contr.ta IS2 a settori | HNW-252840                                              | 1                                                 |                                                               |          | Conto visione         |
| 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:                                                                                                                                                                                                     |                                | <input type="checkbox"/> in 2 giorni                                                                                                                                                                  |                        | <input type="checkbox"/> in 4 giorni                    |                                                   | <input type="checkbox"/> 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: |
|--------------------|-------|