

**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 del Ciclamini 4  
I-70026 MODUGNO**

Partita iva: IT04886850728

**Numero: 1102  
Data: 15.06.2021  
Documento materiale: 9900001102  
Creato da: V.CONSalvo**

Destinatario

**Magna PT B.V. & Co. KG  
Hermann-Hagenmeyer-Strasse 1  
D-71499 UNTERGRUPPENBACH  
GERMANIA**

Partita iva:

Luogo di destinazione

**Magna PT B.V. & Co. KG  
Hermann-Hagenmeyer-Strasse 1  
D-71499 UNTERGRUPPENBACH  
GERMANIA**

Partita iva:

*268454*

|                                   |                 |                                |                         |                                                     |                        |
|-----------------------------------|-----------------|--------------------------------|-------------------------|-----------------------------------------------------|------------------------|
| <b>XXX TEST</b>                   |                 |                                |                         | <b>Trasporto a mezzo vettore</b>                    |                        |
| <b>Posizione</b>                  | <b>Quantità</b> | <b>U.M.</b>                    | <b>Codice materiale</b> | <b>Descrizione materiale</b>                        | <b>Peso netto U.M.</b> |
| 001                               | 1               | PZ                             | 2510001408-003          | TRANSMISSION                                        | 0,000                  |
| <b>Aspetto</b><br>CARTONBOX       |                 |                                |                         | <b>Nota</b><br>LOIACONO DHL 2565239876              |                        |
| <b>Colli</b><br>1 PZ              |                 | <b>Peso lordo</b><br>80,000 KG |                         | <b>Tipo trasporto</b>                               | <b>ID Trasporto</b>    |
| <b>Vettore</b><br><br>DHL EXPRESS |                 |                                |                         | <b>Data e ora del ritiro</b><br>15.06.2021 09:54:17 |                        |
|                                   |                 |                                |                         | <b>Firma</b>                                        |                        |
|                                   |                 |                                |                         | <b>Conducente</b>                                   |                        |
|                                   |                 |                                |                         | <b>Destinatario</b>                                 |                        |



## Ricevuta delle spedizioni

### Mittente

MAGNA PT  
MAGNA PT  
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO  
Italy  
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

### Destinatario

MAGNA PT  
ANGELA BUERKLE  
Hermann-Hagenmeyer-Strasse

74199 Untergruppenbach Baden-Wuerttemberg  
Germany  
+4971316444547

### Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2021-06-15  
Numero Spedizione: 2565239876  
Tipo Servizio: EXPRESS WORLDWIDE  
Tipo Imballaggio: My Own Package  
Numero Colli: 1  
Peso Totale: 80,00kg  
Volumetrico: 54,00kg  
Tassabile: 80,00kg  
Valore assicurato:  
Condizioni commerciali:

### Info internazionali

Valore dichiarato:  
Codice per oneri e tasse:  
Stato tassabile: Non-Dutiable  
Data di consegna stimata: Friday, 18 Jun, 2021  
Codice promozionale:

### Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number  
Codice pagante: 113812703  
Codice per oneri e tasse:  
Charge Breakdown: 302,55 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante/  
Over Weight Piece (peso)/  
Emergency Situation

### Info riferimento

Riferimento: LOIACONO  
Numero di ritiro:

### Contenuto

RICAMBI



Spedizione n. 202007099YA8T

Data 10/06/2021

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                                      |                     |                                      |                     |                                                                    |                                                               |                                                            |                       |                                                               |          |                       |         |   |         |                |   |  |   |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|---------|---|---------|----------------|---|--|---|----------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| Mittente (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     | C. Loiacono – BQS22                                                                                                  |                     |                                      |                     |                                                                    |                                                               |                                                            |                       |                                                               |          |                       |         |   |         |                |   |  |   |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                     | zu Hd. Angela Bürkle<br>Magna PT B.V. & Co. KG<br>Hermann-Hagenmeyer-Straße 1<br>74199 Untergruppenbach, Deutschland |                     |                                      |                     |                                                                    |                                                               |                                                            |                       |                                                               |          |                       |         |   |         |                |   |  |   |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                     | <b>AUTORIZZATO</b> dal <b>DIRIGENTE</b> di reparto<br><br>DocuSigned by:<br><i>Nicola De Vito</i><br>669E9C2D82F844A |                     |                                      |                     |                                                                    |                                                               |                                                            |                       |                                                               |          |                       |         |   |         |                |   |  |   |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <b>Franco</b> <input checked="" type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico della Getrag S.p.A.)<br><b>Assegnato</b> <input type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br><b>Trasportatore:</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                                      |                     |                                      |                     |                                                                    |                                                               |                                                            |                       |                                                               |          |                       |         |   |         |                |   |  |   |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| <table><tr><td rowspan="5">Contenuto</td><td>Tipo di imballaggio</td><td>Nr. colli</td><td>Denominazione merce</td><td>Codice materiale</td><td>Q.tà</td><td>Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)</td><td>Peso Kg.</td><td>Causale del trasporto</td></tr><tr><td>Cartone</td><td>1</td><td>GEARBOX</td><td>2510001408-003</td><td>1</td><td></td><td>1</td><td>INDAGINI</td></tr><tr><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></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></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 | Cartone | 1 | GEARBOX | 2510001408-003 | 1 |  | 1 | INDAGINI |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 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 |                                                               |          |                       |         |   |         |                |   |  |   |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Cartone             | 1                                                                                                                    | GEARBOX             |                                      | 2510001408-003      | 1                                                                  |                                                               | 1                                                          | INDAGINI              |                                                               |          |                       |         |   |         |                |   |  |   |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                                      |                     |                                      |                     |                                                                    |                                                               |                                                            |                       |                                                               |          |                       |         |   |         |                |   |  |   |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                                      |                     |                                      |                     |                                                                    |                                                               |                                                            |                       |                                                               |          |                       |         |   |         |                |   |  |   |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                                      |                     |                                      |                     |                                                                    |                                                               |                                                            |                       |                                                               |          |                       |         |   |         |                |   |  |   |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Centro di costo:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                     | 689                                                                                                                  |                     | Consegna gratuita ?                  |                     | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> |                                                               | Ordine acquisto: _____<br>(da indicare in caso di vendita) |                       |                                                               |          |                       |         |   |         |                |   |  |   |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Data massima di arrivo presso il destinatario:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     | <input checked="" type="checkbox"/> in 2 giorni                                                                      |                     | <input type="checkbox"/> in 4 giorni |                     | <input type="checkbox"/> senza indicazioni                         |                                                               |                                                            |                       |                                                               |          |                       |         |   |         |                |   |  |   |          |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Termine periodo immagazzinamento richiesto<br>(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.