



222417

**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: 550  
Data: 18.03.2021  
Documento materiale: 9900000550  
Creato da: I.FIORENTINO**

Destinatario

**SEM SOLUTION SRL  
VIA TOSCANA 20 20  
I-62014 CORRIDONIA MC**

Partita iva: IT02517270696

Luogo di destinazione

**SEM SOLUTION SRL  
VIA TOSCANA 20 20  
I-62014 CORRIDONIA MC**

Partita iva: IT02517270696

|                        |                   |                       |                              |                                  |                        |
|------------------------|-------------------|-----------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| <b>XXX RIPARAZIONE</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                    | 6                 | PZ                    |                              | moduli come da elenco all        | 0,000                  |
| <b>Aspetto</b>         |                   |                       | <b>Nota</b>                  |                                  |                        |
| PEDANA                 |                   |                       | MAGAZZINO LOGISTICA          |                                  |                        |
| <b>Colli</b>           | <b>Peso lordo</b> | <b>Tipo trasporto</b> | <b>ID Trasporto</b>          | <b>Incoterms</b>                 |                        |
| 1 PZ                   | 0,000 KG          |                       |                              | EXW                              |                        |
| <b>Vettore</b>         |                   |                       | <b>Data e ora del ritiro</b> | <b>Firme</b>                     |                        |
| DHL 7172241005         |                   |                       | 18.03.2021 11:53:23          |                                  |                        |
|                        |                   |                       |                              | Conducente                       |                        |
|                        |                   |                       |                              | Destinatario                     |                        |



Spedizione n. 202007026TAGO

Data 18/03/2021

PAGE 1

|                                                                                                                                                                                                 |                     |                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                   |                                                               |          |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|
| Mittente (Nome, reparto)                                                                                                                                                                        |                     |                                                                                                                                                                                            |                                                         |                                                   |                                                               |          |                       |
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                       |                     | SEM SOLUTION (NUOVO COD.FORNITORE 91026127)                                                                                                                                                |                                                         |                                                   |                                                               |          |                       |
| Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                             |                     | Via Marvin Gelber 44/M -66100- Chieti Scalo                                                                                                                                                |                                                         |                                                   |                                                               |          |                       |
| Spese di trasporto a carico di...                                                                                                                                                               |                     | AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto                                                                                                                                                       |                                                         |                                                   |                                                               |          |                       |
| <p>&gt; se a carico di MAGNA PT è necessaria l'autorizzazione.</p> <p>&gt; se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il trasportatore da utilizzare in porto assegnato</p> |                     | Franco <input 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: |                                                         | (firma)                                           |                                                               |          |                       |
| Contenuto                                                                                                                                                                                       | Nr. colli           | Denominazione merce                                                                                                                                                                        | Codice materiale                                        | Q.tà                                              | Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione) | Peso Kg. | Causale del trasporto |
| PEDANA                                                                                                                                                                                          | 1                   | MODULO<br>6SN11231AA010FAX                                                                                                                                                                 | ELO-M00064                                              | 1                                                 | RDA 15714223                                                  |          | RIPARAZIONE           |
|                                                                                                                                                                                                 |                     | MODULO<br>6FC54470AA000AAX                                                                                                                                                                 | ELO-M00555                                              | 1                                                 | RDA 15714224                                                  |          | Kof 5f                |
|                                                                                                                                                                                                 |                     | MODULO<br>6SN11231AA000BAX                                                                                                                                                                 | ELO-M00546                                              | 1                                                 | RDA 15714225                                                  |          | 20x80x60              |
|                                                                                                                                                                                                 |                     | MODULO<br>6SN11231AB000BAX                                                                                                                                                                 | ELO-M00066                                              | 1                                                 | RDA 15714226                                                  |          |                       |
| 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:

|                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                                                                 |                                                                  |          |                       |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|
| Mittente (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                          |                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                                                                 |                                                                  |          |                       |
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                         |                     | SEM SOLUTION (NUOVO COD.FORNITORE 91026127)                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                                                 |                                                                  |          |                       |
| Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                                               |                     | Via Marvin Gelber 44/M -66100- Chieti Scalo                                                                                                                                                                                                  |                             |                                                                                 |                                                                  |          |                       |
| Spese di trasporto a carico di...                                                                                                                                                                                 |                     | AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto                                                                                                                                                                                                         |                             |                                                                                 |                                                                  |          |                       |
| <div><div>&gt; se a carico di MAGNA PT è necessaria l'autorizzazione.</div><div>&gt; se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il trasportatore da utilizzare in porto assegnato</div></div> |                     | <div><div>Franco <input type="checkbox"/></div><div>(spese di trasporto a carico della Magna PT)</div><div>Assegnato <input type="checkbox"/></div><div>(spese di trasporto a carico del destinatario);</div><div>Trasportatore:</div></div> |                             |                                                                                 |                                                                  |          |                       |
|                                                                                                                                                                                                                   |                     | (firma)                                                                                                                                                                                                                                      |                             |                                                                                 |                                                                  |          |                       |
| Contenuto                                                                                                                                                                                                         | Nr. colli           | Denominazione merce                                                                                                                                                                                                                          | Codice materiale            | Q.tà                                                                            | Valore della merce<br>(Obbligatorio x la dogana o assicurazione) | Peso Kg. | Causale del trasporto |
|                                                                                                                                                                                                                   | 1                   | DISPLAY KTP900F 9"<br>6AV2125-2JB23-0AX0                                                                                                                                                                                                     | ELO-M03155                  | 1                                                                               | RDA 15714227                                                     |          | RIPARAZIONE           |
|                                                                                                                                                                                                                   |                     | TASTIERA PHG<br>6FC54030AA000AA1                                                                                                                                                                                                             | ELE-M02195                  | 1                                                                               | RDA 15714228                                                     |          |                       |
|                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                                                                 |                                                                  |          |                       |
|                                                                                                                                                                                                                   |                     |                                                                                                                                                                                                                                              |                             |                                                                                 |                                                                  |          |                       |
| Centro di costo:                                                                                                                                                                                                  | Consegna gratuita ? |                                                                                                                                                                                                                                              | Si <input type="checkbox"/> | No <input type="checkbox"/>                                                     | Ordine acquisto: _____<br>(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<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.

A cura della Logistica:

No. Movimento SAP:

Data:



## Mittente

MAGNA PT  
MAGNA PT  
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO  
Italy  
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

## Destinatario

SEM Soluton S.R.L  
//  
Via Marvin Gelber, 44/M

66100 CHIETI SCALO  
Italy  
+390871574885

## Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2021-03-18  
Numero Spedizione: 7172241005  
Tipo Servizio: EXPRESS DOMESTIC  
Tipo Imballaggio: My Own Package  
Numero Colli: 1  
Peso Totale: 57,00kg  
Volumetrico: 76,80kg  
Tassabile: 77,00kg  
Valore assicurato:  
Condizioni commerciali:

## Info internazionali

Valore dichiarato:  
Codice per oneri e tasse:  
Stato tassabile: Non-Dutiable  
Data di consegna stimata: Friday, 19 Mar, 2021  
Codice promozionale:

## Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number  
Codice pagante: 113812703  
Codice per oneri e tasse:  
Charge Breakdown: 77,23 EUR

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

## Info riferimento

Riferimento: logistic warehouse  
Numero di ritiro:

## Contenuto

modules