

**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: 1648
Data: 25.11.2022
Documento materiale: 9900001648****Creato da: IVANFIOR***Destinatario***KISTLER ITALIA s.r.l.
Via F.lli Ruffini 10
I-20124 MILANO**

Partita iva: 11362130152

*Luogo di destinazione***COMASTRI DISTRIBUTION
Via RISORGIMENTO 35/E
I-40069 ZOLA PREDOSA -BO- BO**

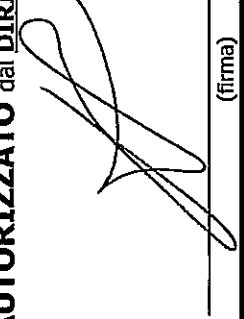
Partita iva:

XXX CONTO VISIONE				Trasporto a mezzo destinatario	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	2	PZ	MAXMOS_OP1080L1&2	MODULI	0,000
Aspetto			Nota		
CARTONE			LAZZIZERA CORRADO		
Colli	Peso lordo	Tipo trasporto		ID Trasporto	Incoterms
2 PZ	0,000 KG				EXW
Vettore			Data e ora del ritiro		Firme
			25.11.2022 12:41:37		
					Conducente
					Destinatario



Spedizione n. 2021092249F59

Data 25/11/2022

Mittente (Nome, reparto)		Corrado Lazzizzera, BMS_A						
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono) Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)		- Kistler Comastri Distribition , Luigi Baiesi, Via Risorgimento, 35/E-40069						
Spese di trasporto a carico di... ➤ se a carico di MAGNA PT è necessaria l'autorizzazione, ➤ se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il trasportatore da utilizzare in porto assegnato		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto  (firma)						
		Franco ☐ (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato ☐ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore: il Destinatario						
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	2	maXYmos_OP1080L1&2			2			C/Visione
Centro di costo:	2210	Consegna gratuita ?		Si ☐ No ☐	Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendita)			
Data massima di arrivo presso il destinatario:		☐ 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:
--------------------	-------