

**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: **40000079**
Data: **17.01.2022**
Documento materiale: **4960152699**

Creato da: **VIVICONS**

Destinatario

SITEC s.r.l.
Zona Artigianale Via Oleific C
I-70056 MOLFETTA BA

Partita iva: 04864460722

Luogo di destinazione

SITEC s.r.l.
Zona Artigianale Via Oleific C
I-70056 MOLFETTA BA

Partita iva: 04864460722

541		UM da mag. a forn.LE		Trasporto a mezzo destinatario			
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto	U.M.	
001	3	PZ	2510001743-001	Trasmissione a frizione d	213,000	KG	
Aspetto				Nota			
CARTONBOXES				GIUSTO			
Colli		Peso lordo		Tipo trasporto		Incotermis	
3 PZ		213,000 KG					
Vettore				Data e ora del ritiro		Firme	
DHL FREIGHT				17.01.2022 15:18:11			
						Conducente	
						Destinatario	

AEOF: n. autorizzazione IT AEOF 17 1352



Data 13/01/2022

Spedizione n. 2021092249F59

1000 - 8160

Mittente (Nome, reparto)		Sig. Sette Giovanni, BQS						
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		SITEC Srl - Via Oleifici dell' Italia Meridionale, snc Molfetta (BA) CAP 70056 Italia						
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)		c.a. Francesco Martino tel. 347 5488940						
Spese di trasporto a carico di...		FRANCO <input checked="" type="checkbox"/> (spese di trasporto a carico della Magna PT)			AUTORIZZATO dal <u>DIRIGENTE</u> di reparto			
<ul style="list-style-type: none"> > 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 		ASSEGNATO <input type="checkbox"/> (spese di trasporto a carico del destinatario);			TRASPORTATORE:			
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
	BOX1	3	Trasmissione a frizione doppia 7 marce	2510001743-001	3	700370370010	4	568546 c/lavoro
						700370370010	4	568536
								553
Centro di costo:	Consegna gratuita ?		Ordine acquisto:		c/lavoro			
	<input checked="" type="checkbox"/> in 2 giorni <input type="checkbox"/> in 4 giorni		(da indicare in caso di vendita)					
Data massima di arrivo presso il destinatario:	<input checked="" type="checkbox"/> in 2 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:



Data 13/01/2022

Spedizione n. 2021092249F59

Mittente (Nome, reparto)		Sig. Sette Giovanni, BQS					
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		SITEC Srl - Via Oleifici dell' Italia Meridionale, snc Molfetta (BA) CAP 70056 Italia					
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)		c.a. Francesco Martino tel. 347 5488940					
Spese di trasporto a carico di...		Franco <input checked="" type="checkbox"/>		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto			
<ul style="list-style-type: none"> > 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 		Assegnato <input type="checkbox"/>		(spese di trasporto a carico della Magna PT)			
		Trasportatore:		(spese di trasporto a carico del destinatario);			
Contenuto	Nr. colli	Denominazione merce	Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto
	3	Trasmissione a frizione doppia 7 marce	2510001743-001	3			c/lavoro
Centro di costo:	Consegna gratuita ?		Sì <input checked="" type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Ordine acquisto: (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 (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: _____