



Cedente

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

Partita iva: IT04886850728

DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

Numero: **71**
Data: **21.01.2022**
Documento materiale: **9900000071**
Creato da: **VIVICON**

Destinatario

DI PALMA S.a.s di Di Palma Raf
Via P.Gobetti - S.P.231 Km 49,
I-76123 ANDRIA BT

Partita iva: 07031090728

Luogo di destinazione

DI PALMA S.a.s di Di Palma Raf
Via P.Gobetti - S.P.231 Km 49,
I-76123 ANDRIA BT

Partita iva: 07031090728

XXX C/RIPARAZIONE				Trasporto a mezzo destinatario		
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto	U.M.
001	1	PZ	OEM-M02087	RIPARO TELESCOPICO_Z_PFAU	0,000	
769 895						
Aspetto			Nota			
CASSA			MAG			
Colli	Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms	
1 PZ	73,000 KG					
Vettore			Data e ora del ritiro		Firma	
DHL FREIGHT			21.01.2022 10:23:24			
			Conducente			
			Destinatario			



Spedizione n. 202007026TAGO

Data 19/01/2022

Mittente (Nome, reparto)		71					
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		DI PALMA S.a.s di Di Palma Raffaele & C.					
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)		S.P.231 Km. 49,955 70031 ANDRIA					
Spese di trasporto a carico di...		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto					
> 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		Franco ☐ (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato ☐ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore:					
Contenuto		(firma)					
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
CASSA	1	RIPARO TELESCOPICO	OEM-M02087	1			C/RIPARAZIONE
		RDA 15759612					
Centro di costo:		Consegna gratuita ?		Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendita)			
		☐ in 2 giorni ☐ in 4 giorni		☐ senza indicazioni			
Data massima di arrivo presso il destinatario:							
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: