



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: **947**
Data: **29.06.2022**
Documento materiale: **9900000947**
Creato da: **NICOMIGL**

Destinatario

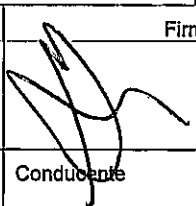
S.I.E.MEC. SRL
Via Delle Mimose, s.n.
I-70026 MODUGNO BA

Partita iva: 06778190725

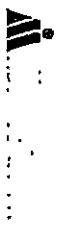
Luogo di destinazione

S.I.E.MEC. SRL
Via Delle Mimose, s.n.
I-70026 MODUGNO BA

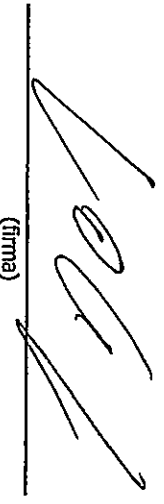
Partita iva: 06778190725

XXX c/lavorazione				Trasporto a mezzo destinatario	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	2		*****	MONITOR 75" RIF TRGHETTA	0,000
Aspetto				Nota	
PEDANA					
Colli	Peso lordo	Tipo trasporto		ID Trasporto	Incoterms
1	0,000 KG				
Vettore		Data e ora del ritiro		Firme	
		29.06.2022 11:07:33			
				Conducente	
				Destinatario	

AEOF: n. autorizzazione IT AEOF 17 1352



Data 28.06.2022

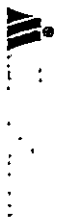
Mittente (Nome, reparto)		108ea Bonafino		BAP2																																																									
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		SIE REC VIA MICESS																																																											
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)		SALONERI VITO		338.7084320																																																									
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		Franco ☐ (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato ☒ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore:		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto  (firma)																																																									
<table border="1"><thead><tr><th colspan="2">Contenuto</th><th rowspan="2">Nr. coll.</th><th rowspan="2">Denominazione merce</th><th rowspan="2">Codice materiale</th><th rowspan="2">Q.tà</th><th rowspan="2">Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)</th><th rowspan="2">Peso Kg.</th><th rowspan="2">Causale del trasporto</th></tr><tr><th>Tipo di imballaggio</th><th></th></tr></thead><tbody><tr><td>188mm.</td><td>1</td><td></td><td>PER. TOE 75"</td><td>21. Seghe</td><td>1</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><td></td></tr><tr><td></td><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><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></tbody></table>						Contenuto		Nr. coll.	Denominazione merce	Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto	Tipo di imballaggio		188mm.	1		PER. TOE 75"	21. Seghe	1																																							
Contenuto		Nr. coll.	Denominazione merce	Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.								Causale del trasporto																																														
Tipo di imballaggio																																																													
188mm.	1		PER. TOE 75"	21. Seghe	1																																																								
Centro di costo:		E505		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 COMPIARE IL MODULO A STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE

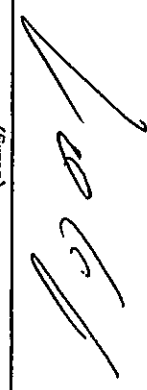
IN CASO DI INCOMPLETEZZA DI DATI NON SI DARA' SEGUITO ALLA SPEDIZIONE SENZA ALCUN PREAVVISO PER IL MITTENTE.

A cura della Logistica:

No. Movimento SAP:	Data:
--------------------	-------



Data 28.06.2022

Mittente (Nome, reparto)		IUSCO Somaio		3892			
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		SIENEC Via Milano					
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)		SALOMONE VITO		338.7084300			
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		Franco ☐ (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato ☒ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore:		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto 			
(firma)							
Contenuto							
Tipo di imballaggio	Nr. coll.	Denominazione merce	Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto
Pelano	1	MODIONS 15"	fid. Tagliola	1			
Centro di costo:		SSOS		Consegna gratuita ?		Si ☐ No ☐	
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):				Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendita)			

SI PREGA DI COMPIARE 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:
--------------------	-------