



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: **799**
Data: **01.06.2022**
Documento materiale: **9900000799**
Creato da: **VIVICONs**

Destinatario

FUCHS LUBRIFICANTI S.p.A. a So
VIA RIVA 16
I-14021 BUTTIGLIERA D'ASTI AT

Partita iva: 05179190011

Luogo di destinazione

FUCHS LUBRIFICANTI S.p.A. a So
VIA RIVA 16
I-14021 BUTTIGLIERA D'ASTI AT

Partita iva: 05179190011

XXX TEST				Trasporto a mezzo vettore	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	7	PZ		OLI DA TAGLIO	0,000
231 256					
Aspetto			Nota		
CARTONE			GIOVINE DHL 1740882231		
Colli	Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
1 PZ	6,000 KG				
Vettore			Data e ora del ritiro		Firma
DHL EXPRESS			01.06.2022 15:23:57		
					Conducente
					Destinatario



Ricevuta delle spedizioni

Mittente

MAGNA PT
MAGNA PT
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO
Italy
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

Destinatario

FUCHS LUBRIFICANTI
MICHELE POLI
VIA RIVA 16

14021 BUTTIGLIERA D ASTI
Italy
+390119922858

Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2022-06-01
Numero Spedizione: 1740882231
Tipo Servizio: EXPRESS DOMESTIC
Tipo Imballaggio: My Own Package
Numero Colli: 1
Peso Totale: 6,00kg
Volumetrico: 2,40kg
Tassabile: 6,00kg
Valore assicurato:
Condizioni commerciali:

Info internazionali

Valore dichiarato:
Codice per oneri e tasse:
Stato tassabile: Non-Dutiable
Data di consegna stimata: Friday, 03 Jun, 2022
Codice promozionale:

Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number
Codice pagante: 113812703
Codice per oneri e tasse:
Charge Breakdown: 14,71 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante

Info riferimento

Riferimento: GIOVINE
Numero di ritiro:

Contenuto

SPARE PARTS

Mittente (Nome, reparto)		BQS 32 – Laboratorio Chimico Giovine Fabio			
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		Fuchs Lubrificanti Via Riva 16 – 14021 Buttigliera D'Asti, tel. +39 (0) 01199 22858 Att.ne. Dott. Urganani			
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)					
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		Fianco ☐ (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato ☒ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore:		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto 	
Contenuto					
Centro di costo:	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):					

Tipologia di imballaggio	Nr. colli	Denominazione merce	Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto
SCATOLA DI CARTONE	1	OLI DA TAGLIO		7	30 x 20 x 20		

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: