



## Ricevuta delle spedizioni

### Mittente

MAGNA PT  
MAGNA PT  
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO  
Italy  
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

### Destinatario

MAGNA PT  
SIMON RUMM  
HERMANN HAGENMEYER STRASSE

74199 UNTERGRUPPENBACH  
Germany  
+4971316445425

### Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2022-08-30  
Numero Spedizione: 4679486976  
Tipo Servizio: EXPRESS WORLDWIDE  
Tipo Imballaggio: My Own Package  
Numero Colli: 1  
Peso Totale: 39,30kg  
Volumetrico: 38,40kg  
Tassabile: 39,50kg  
Valore assicurato:  
Condizioni commerciali:

### Info internazionali

Valore dichiarato:  
Codice per oneri e tasse:  
Stato tassabile: Non-Dutiable  
Data di consegna stimata: Thursday, 01 Sep, 2022  
Codice promozionale:

### Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number  
Codice pagante: 113812703  
Codice per oneri e tasse:  
Charge Breakdown: 166,57 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante/  
Emergency Situation

### Info riferimento

Riferimento: GIUSTO  
Numero di ritiro:

### Contenuto

SPARE PARTS



Magna PT S.p.A., Via dei Ciclamini 4, I-70026 Modugno (Bari)  
MAGNA PT B.V. & Co. KG  
Hermann-Hagenmeyer-Straße  
D-74199 UNTERGRUPPENBACH  
GERMANIA

Delivery no. / Date: 4046747 / 30.08.2022  
Purch. ord. no.: 4120031287  
Purch. ord. Date: 08.08.2022  
Supplier's no.: 0091001893  
Order no. / Date: 826779 / 25.08.2022  
Customer no.: 8000  
Consignee: 8000  
Packager Int. Cons.:  
Person in charge: 04 Muster Mat. Kunde  
Tel. no. / Fax: Cisario / Consalvo

loading station:

### Delivery note

Weights (gross/net)  
Gross weight 24,138 KG Net weight 24,138 KG

| Item   | Material<br>Description                                                   | Quantity | Weight    |
|--------|---------------------------------------------------------------------------|----------|-----------|
| 000010 | M0139024<br>TRANSMISSION HOUSING CPL<br>Customer article number: M0139024 | 3 PC     | 24,138 KG |

terms of dispatch: 03 Truck Forwarder

terms of delivery: DDP Heilbronn

25/364

AEOF: n. autorizzazione IT AEOF 17 1352

Magna PT S.p.A.  
a socio unico  
Via dei Ciclamini 4  
I-70026 Modugno (Bari)  
Tel. 080 - 5 85 81 11  
Fax 080 - 5 85 82 04  
Soggetta ad attività di direzione e coordinamento di Magna Powertrain GmbH

Cap.Soc.: EUR 25.850.000,00  
I.v.R. Imprese di Bari  
C.F. e P.IVA 04886850728  
REA 339886  
www.magna.com

EUR: BNL-Banca Nazionale del Lavoro SpA  
IBAN EUR: IT94 V010 0504 0000 0000 0007 855  
BIC EUR: BNLITRR  
USD: Bank of America N.A.  
IBAN USD: GB64 BOFA 1650 5071 1710 20  
BIC USD: BOFAGB22



Spedizione n. 2022082631918

Data 26/08/2022

|                                                                                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                            |                                                                     |             |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|
| Mittente (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                                      |              | Alessio Giusto, BPM                                                                                                                                                                                                        |                  |                                                            |                                                                     |             |                          |
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                                     |              | MAGNA PT B.V. & Co. KG, Hermann-Hagemeyer-Straße, 74199                                                                                                                                                                    |                  |                                                            |                                                                     |             |                          |
| Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                                                           |              | UNTERGRUPPENBACH<br>Contact: Simon Rumm, +49 7131 644 5425                                                                                                                                                                 |                  |                                                            |                                                                     |             |                          |
| <b>Spese di trasporto a carico di...</b><br>➤ se a carico di MAGNA PT è necessaria l'autorizzazione,<br>➤ se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il<br>trasportatore da utilizzare in porto assegnato |              | <b>Franco</b> <input checked="" type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico della Magna PT)<br><b>Assegnato</b> <input type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br><b>Trasportatore:</b> |                  | <b>AUTORIZZATO</b> dal DIRIGENTE di reparto<br><br>(firma) |                                                                     |             |                          |
| <b>Contenuto</b>                                                                                                                                                                                                              |              |                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                            |                                                                     |             |                          |
| Tipo di<br>imballaggio                                                                                                                                                                                                        | Nr.<br>coll. | Denominazione merce                                                                                                                                                                                                        | Codice materiale | Q.tà                                                       | Valore della merce<br>(Obbligatorio x la dogana<br>o assicurazione) | Peso<br>Kg. | Causale del<br>trasporto |
| PELANA                                                                                                                                                                                                                        | 1            | TRANSMISSION<br>HOUSING CPL                                                                                                                                                                                                | M0139024         | 3                                                          | 4046747                                                             | 39,3        | vendita                  |
| Centro di costo:                                                                                                                                                                                                              |              | Consegna gratuita ?                                                                                                                                                                                                        |                  | Ordine acquisto:                                           |                                                                     | 826779      |                          |
|                                                                                                                                                                                                                               |              | Sì <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                         |                  | (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<br>(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: