



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: **1549**  
Data: **28.10.2022**  
Documento materiale: **9900001549**  
Creato da: **VIVICON**

Destinatario

**FRATELLI VERGNANO S.R.L.**  
**Corso Egidio Olia 2**  
**I-10023 CHIERI TO**

Partita iva: 00474150018

Luogo di destinazione

**FRATELLI VERGNANO S.R.L.**  
**Corso Egidio Olia 2**  
**I-10023 CHIERI TO**

Partita iva: 00474150018

28907

|              |            |      |                  |                                |              |              |  |
|--------------|------------|------|------------------|--------------------------------|--------------|--------------|--|
| XXX c/lavoro |            |      |                  | Trasporto a mezzo destinatario |              |              |  |
| Posizione    | Quantità   | U.M. | Codice materiale | Descrizione materiale          | Peso netto   | U.M.         |  |
| 001          | 46         | PZ   | BOA-307773       | maschio + sbavatore            | 0,000        |              |  |
| Aspetto      |            |      |                  | Nota                           |              |              |  |
| CARTONE      |            |      |                  | RIAFFILATURA                   |              |              |  |
| Colli        | Peso lordo |      | Tipo trasporto   |                                | ID Trasporto | Incoterms    |  |
| 1 PZ         | 0,000 KG   |      |                  |                                |              |              |  |
| Vettore      |            |      |                  | Data e ora del ritiro          |              | Firme        |  |
|              |            |      |                  | 28.10.2022 12:42:35            |              |              |  |
|              |            |      |                  |                                |              | Conducente   |  |
|              |            |      |                  |                                |              | Destinatario |  |

AEOF: n. autorizzazione IT AEOF 17 1352



**Spedizione n. 202002284236H**

Data 28-10-2022

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |               |                       |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|---------------|-----------------------|
| Mittente (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                                                                                                       |           | BAP33                                                                                                                                                                                                                           |                  |               |                       |
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)<br>Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                                                               |           | FRATELLI VERGNANO S.R.L. CORSO EGIDIO OLIA, 21 10023 CHIERI (TO)                                                                                                                                                                |                  |               |                       |
| <b>Spese di trasporto a carico di...</b><br><input type="checkbox"/> se a carico della Getrag S.p.A. è necessaria l'autorizzazione,<br><input checked="" type="checkbox"/> se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il<br>trasportatore da utilizzare in porto assegnato |           | <b>Franco</b> <input type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico della Getrag S.p.A.)<br><b>Assegnato</b> <input checked="" type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br><b>Trasportatore:</b> |                  |               |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           | <b>AUTORIZZATI</b> dal Responsabile di reparto<br>.....(firma)<br>FISCHETTI-CALABRESE-COLACICCO                                                                                                                                 |                  |               |                       |
| Tipo di imballaggio                                                                                                                                                                                                                                                                            | Nr. colli | Denominazione merce                                                                                                                                                                                                             | Codice materiale | Q.tà          | Causale del trasporto |
| CARTONE                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 1         | MASCHIO+SBAVATORE                                                                                                                                                                                                               | BOA-307773       | 46            | CONTO LAVORO          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |               |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |               |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |               |                       |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                 |                  | <b>Totale</b> | <b>46</b>             |
| Centro di costo: <b>5505</b> Consegna gratuita ? <b>Sì</b>                                                                                                                                                                                                                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |               |                       |
| Data massima di arrivo presso il destinatario: <input type="checkbox"/> in 2 giorni <input checked="" type="checkbox"/> in 4 giorni <input type="checkbox"/> senza indicazioni                                                                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                                                 |                  |               |                       |

**SI PREGA DI COMPILARE IL MODULO A STAMPATELLO, IN MODO CHIARO E LEGGIBILE**

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



**Spedizione n. 202002284236H**

**Data 28-10-2022**

|                            |                                 |                 |
|----------------------------|---------------------------------|-----------------|
|                            | <b>Nome</b>                     |                 |
|                            | <b>reparto BAP 33</b>           | <b>cdc 5505</b> |
| <b>Destinatario</b>        | <b>FRATELLI VERGNANO S.R.L.</b> |                 |
| <b>Indirizzo</b>           | <b>CORSO EGIDIO OLIA 2I</b>     |                 |
| <b>Cap, città, nazione</b> | <b>10023 CHIERI (TO)</b>        |                 |
| <b>All'attenzione del</b>  | <b>MATTEO GOTTERO</b>           |                 |
| <b>Telefono</b> _____      |                                 |                 |
| <b>Mail to:</b> _____      |                                 |                 |

**COPIA DI QUESTA ETICHETTA DEVE ESSERE APPLICATA DAL RICHIEDENTE SU OGNI COLLO CHE INTENDE SPEDIRE**