



## Ricevuta delle spedizioni

### Mittente

MAGNA PT  
MAGNA PT  
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO  
Italy  
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

### Destinatario

FEBAMETAL S.P.A.  
LUCA GAZZARI  
Via Grandi, 15

10095 GRUGLIASCO  
Italy  
+390117701412

### Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2022-02-07  
Numero Spedizione: 6878501361  
Tipo Servizio: EXPRESS DOMESTIC  
Tipo Imballaggio: My Own Packag5e  
Numero Colli: 1  
Peso Totale: 5,80kg  
Volumetrico: 2,40kg  
Tassabile: 6,00kg  
Valore assicurato:  
Condizioni commerciali:

### Info internazionali

Valore dichiarato:  
Codice per oneri e tasse:  
Stato tassabile: Non-Dutiabile  
Data di consegna stimata: Tuesday, 08 Feb, 2022  
Codice promozionale:

### Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number  
Codice pagante: 113812703  
Codice per oneri e tasse:  
Charge Breakdown: 14,08 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante

### Info riferimento

Riferimento: TERLIZZESE  
Numero di rittiro:

### Contenuto

SPARE PARTS



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: **156**  
Data: **07.02.2022**  
Documento materiale: **9900000156**  
Creato da: **VIVICON**

Destinatario

**FEBAMETAL S.p.A.**  
**VIA GRANDI 15 - GRUGLIASCO**  
**I-10095 TORINO TO**

Partita iva: 06909080019

Luogo di destinazione

**FEBAMETAL S.p.A.**  
**VIA GRANDI 15 - GRUGLIASCO**  
**I-10095 TORINO TO**

Partita iva: 06909080019

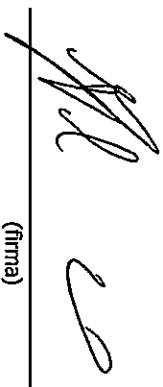
*Handwritten signature*

|                      |                 |                   |                              |                                  |                        |
|----------------------|-----------------|-------------------|------------------------------|----------------------------------|------------------------|
| <b>XXX C/VISIONE</b> |                 |                   |                              | <b>Trasporto a mezzo vettore</b> |                        |
| <b>Posizione</b>     | <b>Quantità</b> | <b>U.M.</b>       | <b>Codice materiale</b>      | <b>Descrizione materiale</b>     | <b>Peso netto U.M.</b> |
| 001                  | 11              | PZ                | 251108950                    | SG5                              | 0,000                  |
| <b>Aspetto</b>       |                 |                   | <b>Nota</b>                  |                                  |                        |
| CARTONE              |                 |                   | TERLIZZESE DHL 6878501361    |                                  |                        |
| <b>Colli</b>         |                 | <b>Peso lordo</b> |                              | <b>Tipo trasporto</b>            | <b>ID Trasporto</b>    |
| 1 PZ                 |                 | 5,800 KG          |                              |                                  |                        |
| <b>Vettore</b>       |                 |                   | <b>Data e ora del ritiro</b> |                                  | <b>Firma</b>           |
| DHL EXPRESS          |                 |                   | 07.02.2022 15:16:17          |                                  |                        |
|                      |                 |                   |                              |                                  | Conducente             |
|                      |                 |                   |                              |                                  | Destinatario           |



Data 04/02/2022

Spedizione n. 2021092249F59

| Mittente (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                                   |           |                                      | Terlizzese BES                                                                                                                                                                                                             |                                                   |                                                               |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                                  |           |                                      | Febametal spa, via Grandi 15, 10095 Grugliasco (TO)                                                                                                                                                                        |                                                   |                                                               |
| Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                                                        |           |                                      | Att.ne Sig. Luca Gazzari                                                                                                                                                                                                   |                                                   |                                                               |
| <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 trasportatore da utilizzare in porto assegnato |           |                                      | <b>Franco</b> <input type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico della Magna PT)<br><b>Assegnato</b> <input checked="" type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br><b>Trasportatore:</b> |                                                   |                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                            |           |                                      | <b>AUTORIZZATO</b> dal DIRIGENTE di reparto<br><br><br>(firma)                                                                         |                                                   |                                                               |
| Contenuto                                                                                                                                                                                                                  |           |                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |                                                               |
| Tipo di imballaggio                                                                                                                                                                                                        | Nr. coll. | Denominazione merce                  | Codice materiale                                                                                                                                                                                                           | Q.tà                                              | Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione) |
| CARTONE                                                                                                                                                                                                                    | 1         | SAS                                  | 251108250                                                                                                                                                                                                                  | 11                                                | 5,8 kg CV                                                     |
| 30x20x10cm                                                                                                                                                                                                                 |           |                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                            |           |                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                            |           |                                      |                                                                                                                                                                                                                            |                                                   |                                                               |
| Centro di costo:                                                                                                                                                                                                           |           | Consegna gratuita ?                  | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                         | Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendita) |                                                               |
| Data massima di arrivo presso il destinatario:                                                                                                                                                                             |           | <input 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 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: