

**DOCUMENTO DI TRASPORTO (D.d.t.)**

D.P.R. 472 del 14.08.1996 - D.P.R. 696 del 21.12.1996

Cedente

Magna PT S.p.A.
Via del Ciclamini 4
I-70026 MODUGNO

Partita iva: IT04886850728

Numero: **487**
Data: **07.04.2022**
Documento materiale: **9900000487**
Creato da: **VIVICONS**

Destinatario

VACUUM CENTER S.R.L.
Via Cavour 74
I-67051 AVEZZANO

Partita iva: 01784350660

Luogo di destinazione

VACUUM CENTER S.R.L.
Via Cavour 74
I-67051 AVEZZANO

Partita iva: 01784350660

283727

XXX C/RIPARAZIONE				Trasporto a mezzo vettore	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	1	PZ	PUM-M00632	POMPA EH2600IND BOOSTER38	0,000
002	1	PZ	PUM-M00760	POMPA SAS_GV400	0,000
Aspetto			Nota		
PEDANA			MAG		
Colli	Peso lordo	Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms	
1 PZ	1.130,000 KG				
Vettore			Data e ora del ritiro	Firma	
DHL FREIGHT			07.04.2022 12:17:29	CS 1437	
				Conducente Simone Romita	
				Destinatario	

Mittente (Nome, reparto)		Mag. Log. DINOIA G.					
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		VACUUM CENTER S.r.l. VIA CAVOUR, 74 Z.I. CAP 67051 AVEZZANO (AQ)					
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)		Sig. Giovanni Soro tel. 0863- 509505					
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		Franto ☐ (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato ☐ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore: _____					
		(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
SCATOLA	1	POMPA EH2600IND BOOSTER 380-415 A30775946	PUM-M00632	1			RIPARAZIONE
		POMPA SAS GVA400	PUM-M00760	1			
		RDA 15835176					
		RDA 15835177					
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):							

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: