



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: **970**
Data: **01.07.2022**
Documento materiale: **9900000970**
Creato da: **NICOMIGL**

Destinatario

Supre S.r.l.
Via dei Gladioli 6
I-70026 MODUGNO BA

Partita iva: 04640550721

Luogo di destinazione

Supre S.r.l.
Via dei Gladioli 6
I-70026 MODUGNO BA

Partita iva: 04640550721

XXX c/lavoro				Trasporto a mezzo destinatario	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	7	PZ	*****	COME DA DISTINTA IN ALLEG	0,000
791484					
Aspetto			Nota		
A VISTA					
Colli	Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
7 PZ	0,000 KG				
Vettore			Data e ora del ritiro		Firme
			01.07.2022 11:15:43		
					Conducente
					Destinatario

Mittente		DACHILLE G. – BAP3					
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		SUPRE SRL, CARBONE CARLO, Via dei gladioli 6 - 70026 Modugno (BA)					
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		Franco ☐ (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato ☐ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore:		AUTORIZZATO dal <u>DIRIGENTE</u> di reparto _____ (firma)			
Contenuto							
Tipo di imballaggio	Nr. colli	Denominazione merce	Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto
A vista	1	Basket FO DG-Fix		1			CONTO lavoro
A vista	1	Piatti FO DG-Fix		4			CONTO lavoro
A vista	1	Basket FV SGS		1			CONTO lavoro
A vista	1	Basket FV SGR		1			CONTO lavoro
Centro di costo:		Consegna gratuita ?		Ordine acquisto:			
_____ 2760 _____		Si ☒ No ☐		(da indicare in caso di vendita)		_____	
Data massima di arrivo presso il destinatario:		X in 2 giorni		☐ in 4 giorni		☐ senza indicazioni	
Termine periodo immagazzinamento richiesto							
(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.