



Cedente

Magna PT S.p.A.
Via del 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: **356**
Data: **14.03.2022**
Documento materiale: **9900000356**
Creato da: **VIVICON**

Destinatario

Stamplast Group srl
Via dei Garofani 17
I-70026 MODUGNO

Partita iva: 07407200729

Luogo di destinazione

Stamplast Group srl
Via dei Garofani 17
I-70026 MODUGNO

Partita iva: 07407200729

283893

XXX TEST				Trasporto a mezzo vettore	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	1	PZ	2511107435	DG FIX	0,000
Aspetto			Nota		
CARTONE			MINCUZZI TANZI DHL 2861507176		
Colli	Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
1 PZ	1,000 KG				
Vettore			Data e ora del ritiro		Firma
DHL EXPRESS			14.03.2022 11:44:57		
					Conducente 
					Destinatario 

Mittente (Nome, reparto)		TANZI																																																							
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		STAMPLAST GROUP																																																							
Luolo 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		Franto ☐ (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato ☐ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore:																																																							
		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto _____ (firma)																																																							
<table border="1"> <thead> <tr> <th>Contenuto</th> <th>Tipo di imballaggio</th> <th>Nr. coll</th> <th>Denominazione merce</th> <th>Codice materiale</th> <th>Q.tà</th> <th>Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)</th> <th>Peso Kg.</th> <th>Causale del trasporto</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td>CARTONE</td> <td></td> <td>DG FIX</td> <td>2511107435</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td>TEST</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>				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		CARTONE		DG FIX	2511107435	1			TEST																																				
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																																																	
	CARTONE		DG FIX	2511107435	1			TEST																																																	
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																																																					
Magazzino SAP di provenienza per movimento materiale 541 / N° Registrazione Documento																																																									

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.