



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: **1777**  
Data: **20.12.2022**  
Documento materiale: **9900001777**  
  
Creato da: **NICOMIGL**

Destinatario

**CHIARA MENON**  
**DOSI,10**  
**CARPI MODENA**

Partita iva:

Luogo di destinazione

**CHIARA MENON**  
**DOSI,10**  
**41012 CARPI MODENA**

Partita iva:

|                             |                         |      |                                              |                                  |                 |
|-----------------------------|-------------------------|------|----------------------------------------------|----------------------------------|-----------------|
| <b>XXX C/VISIONE</b>        |                         |      |                                              | <b>Trasporto a mezzo vettore</b> |                 |
| Posizione                   | Quantità                | U.M. | Codice materiale                             | Descrizione materiale            | Peso netto U.M. |
| 001                         | 1                       | PZ   | *****                                        | DOCUMENTI                        | 0,000           |
| Aspetto<br>CARTONE 80X60X50 |                         |      |                                              | Nota                             |                 |
| Colli<br>1 PZ               | Peso lordo<br>24,500 KG |      | Tipo trasporto                               | ID Trasporto                     | Incoterms       |
| Vettore<br>DHL 4845162162   |                         |      | Data e ora del ritiro<br>20.12.2022 16:20:08 |                                  | Firme           |
|                             |                         |      |                                              |                                  | Conducente      |
|                             |                         |      |                                              |                                  | Destinatario    |

30573A



## Ricevuta delle spedizioni

### Mittente

MAGNA PT  
MAGNA PT  
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO  
Italy  
+390805858665

viviana.consalvo@magna.com

### Destinatario

Chiara Menon  
Chiara Menon  
VIA DOSI,10  
CARPI MODENA

41012 CARPI  
Italy  
+393703796608

### Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2022-12-21  
Numero Spedizione: 4845162162  
Tipo Servizio: EXPRESS DOMESTIC  
Tipo Imballaggio: My Own Package  
Numero Colli: 1  
Peso Totale: 24,50kg  
Volumetrico: 48,00kg  
Tassabile: 48,00kg  
Valore assicurato:  
Condizioni commerciali:

### Info internazionali

Valore dichiarato:  
Codice per oneri e tasse:  
Stato tassabile: Non-Dutiable  
Data di consegna stimata: Thursday, 22 Dec, 2022  
Codice promozionale:

### Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number  
Codice pagante: 113812703  
Codice per oneri e tasse:  
Charge Breakdown: 33,88 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante

### Info riferimento

Riferimento: UFFICIO HR  
Numero di ritiro:

### Contenuto

reserved paperwork

|                                                                                                                                                                                                                     |           |                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                                                                                                               |                                                                  |          |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|
| Mittente (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                            |           | D. TERLIZZI PASQUALE BHR2                                                                                                                                                                             |                                                         |                                                                                                                               |                                                                  |          |                       |
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                           |           | CHIARA RENON - VIA DOSI, 10 - 41042 - CARPI (MO)                                                                                                                                                      |                                                         |                                                                                                                               |                                                                  |          |                       |
| Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                                                 |           |                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                                                                                                               |                                                                  |          |                       |
| Spese di trasporto a carico di...<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 |           | Franco <input checked="" type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico della Magna PT)<br>Assegnato <input type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br>Trasportatore: |                                                         | AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto<br><br> |                                                                  |          |                       |
| Contenuto                                                                                                                                                                                                           | Nr. colli | Denominazione merce                                                                                                                                                                                   | Codice materiale                                        | Q.tà                                                                                                                          | Valore della merce<br>(Obbligatorio x la dogana o assicurazione) | Peso Kg. | Causale del trasporto |
| PEDANA                                                                                                                                                                                                              | 4         | QUESTIONARI EOS                                                                                                                                                                                       |                                                         | 1                                                                                                                             |                                                                  | 24,5     |                       |
| 80x60x50cm                                                                                                                                                                                                          |           |                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                                                                                                               |                                                                  |          |                       |
|                                                                                                                                                                                                                     |           |                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                                                                                                               |                                                                  |          |                       |
|                                                                                                                                                                                                                     |           |                                                                                                                                                                                                       |                                                         |                                                                                                                               |                                                                  |          |                       |
| Centro di costo:                                                                                                                                                                                                    | 2307      | Consegna gratuita ?                                                                                                                                                                                   | Sì <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> | Ordine acquisto:<br>(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: