

**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 dei Ciclamini 4  
I-70026 MODUGNO**

Partita iva: IT04886850728

**Numero: 435  
Data: 29.03.2022  
Documento materiale: 9900000435  
Creato da: VIVICONS**

Destinatario

**HOFFMANN ITALIA S.p.A.  
VIA ZAMBONI 60  
I-41011 CAMPOGALLIANO**

Partita iva:

Luogo di destinazione

**HOFFMANN ITALIA S.p.A.  
VIA ZAMBONI 60  
I-41011 CAMPOGALLIANO**

Partita iva:

283840

|                     |                   |                              |                             |                                  |                        |
|---------------------|-------------------|------------------------------|-----------------------------|----------------------------------|------------------------|
| <b>XXX c/lavoro</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                 | 1                 | PZ                           | MMO 401074001               | CELLA TORSIOMETRICA              | 0,000                  |
| 002                 | 1                 | PZ                           | MMO 401075001               | CELLA TORSIOMETRICA              | 0,000                  |
| <b>Aspetto</b>      |                   |                              | <b>Nota</b>                 |                                  |                        |
| <b>CARTONE</b>      |                   |                              | <b>BOZZA DHL 4212977521</b> |                                  |                        |
| <b>Colli</b>        | <b>Peso lordo</b> | <b>Tipo trasporto</b>        | <b>ID Trasporto</b>         | <b>Incoterms</b>                 |                        |
| <b>1 PZ</b>         | <b>8,300 KG</b>   |                              |                             |                                  |                        |
| <b>Vettore</b>      |                   | <b>Data e ora del ritiro</b> |                             | <b>Firma</b>                     |                        |
| <b>DHL EXPRESS</b>  |                   | <b>29.03.2022 10:10:41</b>   |                             |                                  |                        |
|                     |                   |                              |                             | <b>Conducente</b>                |                        |
|                     |                   |                              |                             | <b>Destinatario</b>              |                        |

**À MAGNA****Spedizione n. 202007026TAGO****Data** 21/03/2022

|                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                                                                        |                                                   |                                                               |          |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|----------|-----------------------|
| <b>Mittente</b> (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                            |  | Sig. Bozza Mario                                                                                                                                                                                                        |                                | B/BQS3                                                                                 |                                                   |                                                               |          |                       |
| <b>Destinatario</b> (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                           |  | Hoffmann Italia S.p.A. Via Zamboni, 60 - 41011 Campogalliano (Modena) Italia                                                                                                                                            |                                |                                                                                        |                                                   |                                                               |          |                       |
| <b>Luogo di destinazione</b> (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                                                 |  | c.a. Sig. Massimo Stefania tel. +39 049 7960 268                                                                                                                                                                        |                                |                                                                                        |                                                   |                                                               |          |                       |
| <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"/> <b>Assegnato</b> <input checked="" type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico della Magna PT)<br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br><b>Trasportatore:</b> |                                | <b>AUTORIZZATO</b> dal DIRIGENTE di reparto<br><br>De-Vito, Nicola<br>11:59:14 +01'00' |                                                   |                                                               |          |                       |
| <b>Contenut</b>                                                                                                                                                                                                            |  | (firma)                                                                                                                                                                                                                 |                                |                                                                                        |                                                   |                                                               |          |                       |
| 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                                                                                                                                                                                                                    |  | 1                                                                                                                                                                                                                       | Cella Torsionmetrica 2-100Nm   | MMO 401074 001                                                                         | 1                                                 | 900,00                                                        | 8,3      | Certif. LAT           |
| 60x60x20cm                                                                                                                                                                                                                 |  |                                                                                                                                                                                                                         | Cella Torsionmetrica 25-1100Nm | MMO 401075 001                                                                         | 1                                                 | 900,00                                                        |          |                       |
| entro di costo:                                                                                                                                                                                                            |  | 692                                                                                                                                                                                                                     | Consegna gratuita ?            | Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                | Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendita) |                                                               |          |                       |
| Data massima di arrivo presso il destinatario:                                                                                                                                                                             |  | F <sup>e</sup> in 2 giorni                                                                                                                                                                                              |                                | F <sup>e</sup> in 4 giorni                                                             |                                                   | F <sup>e</sup> senza indicazioni                              |          |                       |
| <b>Termine periodo immagazzinamento richiesto</b><br>(nel caso di merce inviata a magazzino esterno):                                                                                                                      |  |                                                                                                                                                                                                                         |                                |                                                                                        |                                                   |                                                               |          |                       |

**SI PREGA DI COMPIRE 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:**

## Mittente

MAGNA PT  
MAGNA PT  
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO  
Italy  
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

## Destinatario

HOFFMANN ITALIA S.P.A  
MASSIMO STEFANIA  
VIA ZAMBONI 60

41011 CAMPOGALLIANO  
Italy  
+390497960268

## Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2022-03-29  
Numero Spedizione: 4212977521  
Tipo Servizio: EXPRESS DOMESTIC  
Tipo Imballaggio: My Own Package  
Numero Colli: 1  
Peso Totale: 8,30kg  
Volumetrico: 9,60kg  
Tassabile: 10,00kg  
Valore assicurato:  
Condizioni commerciali:

## Info internazionali

Valore dichiarato:  
Codice per oneri e tasse:  
Stato tassabile: Non-Dutiable  
Data di consegna stimata: Wednesday, 30 Mar, 2022  
Codice promozionale:

## Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number  
Codice pagante: 113812703  
Codice per oneri e tasse:  
Charge Breakdown: 14,27 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante

## Info riferimento

Riferimento: BOZZA  
Numero di ritiro:

## Contenuto

SPARE PARTS