



## Ricevuta delle spedizioni

### Mittente

MAGNA PT  
MAGNA PT  
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO  
Italy  
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

### Destinatario

WHEELABRATOR GROUP GMBH  
//  
Heinrich-Schlick-Strasse 2

48629 Metelen Nordrhein-Westfalen  
Germany  
+492556880

### Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2022-01-26  
Numero Spedizione: 3287887665  
Tipo Servizio: EXPRESS WORLDWIDE  
Tipo Imballaggio: My Own Package  
Numero Colli: 1  
Peso Totale: 1,20kg  
Volumetrico: 0,40kg  
Tassabile: 1,50kg  
Valore assicurato:  
Condizioni commerciali:

### Info internazionali

Valore dichiarato:  
Codice per oneri e tasse:  
Stato tassabile: Non-Dutiable  
Data di consegna stimata: Monday, 31 Jan, 2022  
Codice promozionale:

### Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number  
Codice pagante: 113812703  
Codice per oneri e tasse:  
Charge Breakdown: 22,39 EUR

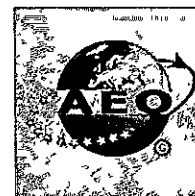
Servizi speciali: Supplemento Carburante/  
Emergency Situation

### Info riferimento

Riferimento: SCARAMUZZI  
Numero di ritiro:

### Contenuto

SPARE PARTS



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: **94**  
Data: **26.01.2022**  
Documento materiale: **9900000094**  
Creato da: **VIVICONS**

Destinatario

**WHEELABRATOR GROUP GMBH**  
**Heinrich-Schlick-Strasse 2**  
**D-48629 METELEN**  
**GERMANIA**

Partita iva:

Luogo di destinazione

**WHEELABRATOR GROUP GMBH**  
**Heinrich-Schlick-Strasse 2**  
**D-48629 METELEN**  
**GERMANIA**

Partita iva:

|                 |          |            |                  |                                  |                 |
|-----------------|----------|------------|------------------|----------------------------------|-----------------|
| <b>XXX RESO</b> |          |            |                  | <b>Trasporto a mezzo vettore</b> |                 |
| Posizione       | Quantità | U.M.       | Codice materiale | Descrizione materiale            | Peso netto U.M. |
| 001             | 1        | PZ         | 1-2019-061       | BLADE TURBINE 1                  | 0,000           |
| Aspetto         |          |            |                  | Nota                             |                 |
| CARTONE         |          |            |                  | SCRAMUZZI DHL 3287887665         |                 |
| Colli           |          | Peso lordo |                  | Tipo trasporto                   | ID Trasporto    |
| 1 PZ            |          | 0,000 KG   |                  |                                  |                 |
| Vettore         |          |            |                  | Data e ora del ritiro            |                 |
| DHL EXPRESS     |          |            |                  | 26.01.2022 11:16:38              |                 |
|                 |          |            |                  | Firma                            |                 |
|                 |          |            |                  | Conducente                       |                 |
|                 |          |            |                  | Destinatario                     |                 |



Data 25/01/2022

Spedizione n. 2021092249F59

|                                                                                                                                                                                                                            |          |                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                                                                                                                |                                                               |                                                   |                       |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------------|
| Mittente (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                                   |          | Bernardo Scaramuzzi BMS                                                                                                                                                                                                    |                  |                                                                                                                                                |                                                               |                                                   |                       |
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                                  |          | Wheelabrator -Heinrich Schlick Strasse 2                                                                                                                                                                                   |                  |                                                                                                                                                |                                                               |                                                   |                       |
| Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                                                        |          | -48629- Metelen – Germany - to attention of Mr. Berthold Kampen                                                                                                                                                            |                  |                                                                                                                                                |                                                               |                                                   |                       |
| <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"/><br>(spese di trasporto a carico della Magna PT)<br><b>Assegnato</b> <input checked="" type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br><b>Trasportatore:</b> |                  | <b>AUTORIZZATO</b> dal DIRIGENTE di reparto<br><br>(firma) |                                                               |                                                   |                       |
| <b>Contenuto</b>                                                                                                                                                                                                           |          |                                                                                                                                                                                                                            |                  |                                                                                                                                                |                                                               |                                                   |                       |
| 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                                                                                                                                                                                                                    | 01       | Blade turbine 1                                                                                                                                                                                                            | 1-2019-061       | 01                                                                                                                                             |                                                               | 1                                                 | Claim                 |
| 1 PERSONE                                                                                                                                                                                                                  |          | 20x10x10 cm                                                                                                                                                                                                                |                  |                                                                                                                                                |                                                               | 12kg                                              |                       |
| Centro di costo:                                                                                                                                                                                                           |          | 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:                                                                                                                                                                             |          | <input type="checkbox"/> in 2 giorni                                                                                                                                                                                       |                  | <input type="checkbox"/> in 4 giorni                                                                                                           |                                                               | <input type="checkbox"/> 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: |
|--------------------|-------|