

**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: **40001963**
Data: **15.09.2022**
Documento materiale: **4964144413**

Creato da: **VIVICONS****Destinatario**

SUPRE S.R.L.
dei Gladioli 6 GR C1
I-70123 BARI

Partita Iva:

Luogo di destinazione

SUPRE S.R.L.
dei Gladioli 6 GR C1
I-70123 BARI

Partita Iva:

738971

541				UM da mag. a forn.LE		Trasporto a mezzo destinatario	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto	U.M.	
001	41	PZ	2516107335/T	Albero di ingresso intern	0,000	KG	
Aspetto				Nota			
PEDANA				PUNZI			
Colli		Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms	
1 PZ		0,000 KG					
Vettore				Data e ora del ritiro		Firma	
				15.09.2022 11:33:23			
						Conducente	
						Destinatario	

AEOF: n. autorizzazione IT AEOF 17 1352



Data 15/09/2022

Spedizione n. 20220915VG2NW

Mittente (Nome, reparto)		Antonella Punzi						
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono) Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)		SUPRE Via dei gladioli 6 -70026 Modugno (BA)						
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		AUTORIZZATO dal <u>DIRIGENTE</u> di reparto (firma)						
		☐ Franco (spese di trasporto a carico della Magna PT) ☒ Assegnato (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore:						
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
			RG 0018	251.1.1080.52/T	31			Sabbatura
			IS1 0028	251.6.1073.35/T	41			Sabbatura
Centro di costo:	2720	Consegna gratuita ?		Sì ☐ No ☐	Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendita)			
Data massima di arrivo presso il destinatario:		☐ in 2 giorni ☐ in 4 giorni		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:
--------------------	-------