



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: **1736**
Data: **14.12.2022**
Documento materiale: **9900001736**
Creato da: **VIVICONS**

Destinatario

VACUUM CENTER S.R.L.
Via Cavour 74
I-67051 AVEZZANO

Partita iva: 01784350660

Luogo di destinazione

VACUUM CENTER S.R.L.
Via Cavour 74
I-67051 AVEZZANO

Partita iva: 01784350660

XXX C/RIPARAZIONE				Trasporto a mezzo vettore	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	1	PZ	PUM-M00719	POMPA EDWARDS_CD_HT_ex SV	0,000
35572					
Aspetto			Nota		
CASSA LEGNO			MAG BLS		
Colli		Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto
1 PZ		250,000 KG			
Vettore		Data e ora del ritiro		Firma	
DHL FREIGHT		14.12.2022 09:48:49			
				Conducente	
				Destinatario	

Mittente (Nome, reparto)																																			
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		VACUUM CENTER S.r.l.																																	
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)		VIA CAVOUR, 74 Z.I. CAP 67051 AVEZZANO (AQ)																																	
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		Francisco ☐ (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato ☒ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore:																																	
		AUTORIZZATO dal DIREGENTE di reparto _____ (firma)																																	
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Contenuto</th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> <th></th> </tr> <tr> <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>CASSA DI LEGNO</td> <td></td> <td>POMPA EDWARDS_CD_HT</td> <td>PUM-M00719</td> <td>1</td> <td></td> <td></td> <td>RIPARAZIONE</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td>RDA 16005439</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	CASSA DI LEGNO		POMPA EDWARDS_CD_HT	PUM-M00719	1			RIPARAZIONE			RDA 16005439					
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																												
CASSA DI LEGNO		POMPA EDWARDS_CD_HT	PUM-M00719	1			RIPARAZIONE																												
		RDA 16005439																																	
Centro di costo:		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: