



Copia x noi



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: **1520**
Data: **25.10.2022**
Documento materiale: **9900001520**
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-M00632	POMPA EH2600IND BOOSTER38	0,000	
002	1	PZ	PUM-M00760	POMPA SAS_GV400	0,000	
Aspetto				Nota		
PEDANA				MAG		
Colli		Peso lordo		Tipo trasporto		Incoterms
1 PZ		1.120,000 KG				
Vettore				Data e ora del ritiro		Firma
DHL FREIGHT				25.10.2022 11:41:00		
						Destinatario

305665

Data 25/10/2022

Mittente (Nome, reparto)							
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)			VACUUM CENTER S.r.l. VIA CAVOUR, 74 Z.I. CAP 67051 AVEZZANO (AQ)				
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)							
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			Franco ☐ (spese di trasporto a carico della Magna PT) Assegnato ☒ (spese di trasporto a carico del destinatario); Trasportatore:		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto _____ (firma)		
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
PEDANA	1	POMPA EH2600IND BOOSTER380-415_A30775946	PUM-M00632	1			RIPARAZIONE
		POMPA SAS_GV400	PUM-M00760	1			
		RDA 15974118					150x150x80
Centro di costo:		Consegna gratuita ?		Si ☐	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: