



Ricevuta delle spedizioni

Mittente

MAGNA PT
MAGNA PT
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO
Italy
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

Destinatario

BOSCH REXROTH SPA
//
VIA G. DI VITTORIO 1

20063 CERNUSCO SUL NAVIGLIO
Italy
+3902923651

Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2022-02-11
Numero Spedizione: 8919389765
Tipo Servizio: EXPRESS DOMESTIC
Tipo Imballaggio: My Own Package
Numero Colli: 1
Peso Totale: 1,00kg
Volumetrico: 0,40kg
Tassabile: 1,00kg
Valore assicurato:
Condizioni commerciali:

Info internazionali

Valore dichiarato:
Codice per oneri e tasse:
Stato tassabile: Non-Dutiable
Data di consegna stimata: Monday, 14 Feb, 2022
Codice promozionale:

Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number
Codice pagante: 113812703
Codice per oneri e tasse:
Charge Breakdown: 10,77 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante

Info riferimento

Riferimento: MAG
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: **185**
Data: **11.02.2022**
Documento materiale: **9900000185**
Creato da: **VIVICONs**

Destinatario

Bosch Rexroth S.p.A.
VIA G DI VITTORIO 1
I-20063 CERNUSCO SUL NAVIGLIO MI

Partita iva:

Luogo di destinazione

Bosch Rexroth S.p.A.
VIA G DI VITTORIO 1
I-20063 CERNUSCO SUL NAVIGLIO MI

Partita iva:

70033

XXX C/RIPARAZIONE				Trasporto a mezzo vettore	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	1	PZ	ELO-M03356	0608820111_SENSORI DI MIS	0,000
Aspetto			Nota		
CARTONE			MAG DHL 8919389765		
Colli	Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
1 PZ	1,000 KG				
Vettore			Data e ora del ritiro		Firma
DHL EXPRESS			11.02.2022 10:37:39		
					Conducente
					Destinatario



Spedizione n. 202007026TAGO

Data 11/02/2022

Mittente (Nome, reparto)		Dinoia G.		MAG. LOG.																																														
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		BOSCH REXROTH SPA																																																
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)		VIA G. DI VITTORIO, 1 20063 CERNUSCO S/N (MI)																																																
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) _____																																																		
<table><tr><th>Contenuto</th><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><tr><td></td><td>SCATOLA</td><td>1</td><td>SENSORE DI MISURA 2DMC012Z2 0608820111</td><td>ELO-M03356 RDA 15800747</td><td>1</td><td>189 1</td><td>20510x10</td><td>RIPARAZIONE</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></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		SCATOLA	1	SENSORE DI MISURA 2DMC012Z2 0608820111	ELO-M03356 RDA 15800747	1	189 1	20510x10	RIPARAZIONE																											
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																																										
	SCATOLA	1	SENSORE DI MISURA 2DMC012Z2 0608820111	ELO-M03356 RDA 15800747	1	189 1	20510x10	RIPARAZIONE																																										
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 COMPIARE 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:
--------------------	-------