



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: **1484**
Data: **18.10.2022**
Documento materiale: **9900001484**
Creato da: **VIVICONS**

Destinatario

M.T.F. 2000 s.r.l.
Via Italo Balbo, 7/B
I-70038 TERLIZZI BA

Partita iva: 05479330721

Luogo di destinazione

M.T.F. 2000 s.r.l.
Via Italo Balbo, 7/B
I-70038 TERLIZZI BA

Partita iva: 05479330721

XXX c/lavoro				Trasporto a mezzo destinatario	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	7	PZ		Cestelli TBA501176	0,000
002	13	PZ		Cestelli TBA501186	0,000
003	2	PZ		Cestelli TBA501174	0,000
004	4	PZ		Cestelli TBA501178	0,000
005	1	PZ		Cestelli TBA501188	0,000
006	9	PZ		Cestelli TBA501190	0,000
007	14	PZ		Cestelli TBA501194	0,000
008	1	PZ		Cestelli TBA500062	0,000
009	52	PZ		carrellini	0,000
Aspetto			Nota		
PEDANE			DACHILLE		
Colli	Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
4 PZ	0,000 KG				
Vettore			Data e ora del ritiro		Firma
			18.10.2022 09:02:44		
					Conducente
					Destinatario

305666

Mittente		DACHILLE G. – BAP3					
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		MTF 2000 srl – Via I. Balbo n. 7/B – 70038 Terlizzi (BA)					
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
Pedane	1	Cestelli TBA501176		7			C. lavoro
		Cestelli TBA501186		13			
		Cestelli TBA501174		2			
		Cestelli TBA501178		4			
		Cestelli TBA501188		1			
		Cestelli TBA501190		9			
		Cestelli TBA501194		14			
		Cestelli TBA500062		1			
Centro di costo:	2760	Consegna gratuita ?	Si ☐ No ☒	Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendita)			
Data massima di arrivo presso il destinatario:		x 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.



Spedizione n. 20190904X7RQD

Data 18/10/2022

	Nome: DACHILLE G.	
	Reparto: BAP3	cdc: 2760
Destinatario	MTF 2000 srl – Via I. Balbo n. 7/B – 70038 Terlizzi (BA)	
Indirizzo		
Cap, città, nazione	70038 Terlizzi (BA)	
All'attenzione di		
Telefono _____		
Mail to:		

COPIA DI QUESTA ETICHETTA DEVE ESSERE APPLICATA DAL RICHIEDENTE SU OGNI COLLO CHE INTENDE SPEDIRE

Mittente		DACHILLE G. – BAP3					
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		MTF 2000 srl – Via I. Balbo n. 7/B – 70038 Terlizzi (BA)					
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: (firma) _____					
Contenuto		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto					
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
Pedane	1	Carrellini		17			C. lavoro
Pedane	1	Carrellini		17			C. lavoro
Centro di costo:	2760	Consegna gratuita ?	Si ☐ No ☐	Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendita)			
Data massima di arrivo presso il destinatario:	X 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.



Spedizione n. 20190904X7RQD

Data 17/10/2022

	Nome: DACHILLE G.
	Reparto: BAP3
	cdc: 2760
Destinatario	MTF 2000 srl – Via I. Balbo n. 7/B – 70038 Terlizzi (BA)
Indirizzo	
Cap, città, nazione	70038 Terlizzi (BA)
All'attenzione di	
Telefono _____	
Mail to:	

Copia di questa etichetta deve essere applicata dal richiedente su ogni collo che intende spedire

Mittente		DACHILLE G. – BAP3																																																									
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		MTF 2000 srl – Via I. Balbo n. 7/B – 70038 Terlizzi (BA)																																																									
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)																																																								
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Contenuto</th> <th rowspan="2">Nr. colli</th> <th rowspan="2">Denominazione merce</th> <th rowspan="2">Codice materiale</th> <th rowspan="2">Q.tà</th> <th rowspan="2">Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)</th> <th rowspan="2">Peso Kg.</th> <th rowspan="2">Causale del trasporto</th> </tr> <tr> <th>Tipo di imballaggio</th> <th></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Pedane</td> <td>1</td> <td></td> <td>Carrellini</td> <td></td> <td>17</td> <td></td> <td></td> <td>C. lavoro</td> </tr> <tr> <td>Pedane</td> <td>1</td> <td></td> <td>Carrellini</td> <td></td> <td>17</td> <td></td> <td></td> <td>C. lavoro</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> </tbody> </table>				Contenuto		Nr. colli	Denominazione merce	Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto	Tipo di imballaggio		Pedane	1		Carrellini		17			C. lavoro	Pedane	1		Carrellini		17			C. lavoro																											
Contenuto		Nr. colli	Denominazione merce	Codice materiale	Q.tà								Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione)	Peso Kg.	Causale del trasporto																																												
Tipo di imballaggio																																																											
Pedane	1		Carrellini		17			C. lavoro																																																			
Pedane	1		Carrellini		17			C. lavoro																																																			
Centro di costo:	2760	Consegna gratuita ?	Si ☒ No ☐	Ordine acquisto: (da indicare in caso di vendita)																																																							
Data massima di arrivo presso il destinatario:		X 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.

	Nome: DACHILLE G.
	Reparto: BAP3
	cdc: 2760
Destinatario	MTF 2000 srl – Via I. Balbo n. 7/B – 70038 Terlizzi (BA)
Indirizzo	
Cap, città, nazione	70038 Terlizzi (BA)
All'attenzione di	
Telefono _____	
Mail to:	

COPIA DI QUESTA ETICHETTA DEVE ESSERE APPLICATA DAL RICHIEDENTE SU OGNI COLLO CHE INTENDE SPEDIRE

Mittente		DACHILLE G. – BAP3																																																													
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		MTF 2000 srl – Via I. Balbo n. 7/B – 70038 Terlizzi (BA)																																																													
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)																																																													
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="4">Contenuto</th> </tr> <tr> <th>Tipo di imballaggio</th> <th>Nr. colli</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>Pedane</td> <td>1</td> <td>Carrellini</td> <td></td> <td>18</td> <td></td> <td></td> <td>C. lavoro</td> </tr> <tr><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></tr> <tr><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></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table>				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	Pedane	1	Carrellini		18			C. lavoro																																								
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																																																								
Pedane	1	Carrellini		18			C. lavoro																																																								
Centro di costo:	_____ 2760 _____	Consegna gratuita ?	Si ☒ No ☐ Ordine acquisto: _____ (da indicare in caso di vendita)																																																												
Data massima di arrivo presso il destinatario:	X 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.

	Nome: DACHILLE G.
	Reparto: BAP3
	cdc: 2760
Destinatario	MTF 2000 srl – Via I. Balbo n. 7/B – 70038 Terlizzi (BA)
Indirizzo	
Cap, città, nazione	70038 Terlizzi (BA)
All'attenzione di	
Telefono _____ Mail to: _____	

COPIA DI QUESTA ETICHETTA DEVE ESSERE APPLICATA DAL RICHIEDENTE SU OGNI COLLO CHE INTENDE SPEDIRE