



Ricevuta delle spedizioni

Mittente

MAGNA PT
MAGNA PT
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO
Italy
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

Destinatario

FUCHS LUBRIFICANTI
URGNANI
VIA RIVA 16

14021 BUTTIGLIERA D ASTI
Italy
+390119922858

Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2022-10-03
Numero Spedizione: 4539070605
Tipo Servizio: EXPRESS DOMESTIC
Tipo Imballaggio: My Own Package
Numero Colli: 1
Peso Totale: 11,00kg
Volumetrico: 2,40kg
Tassabile: 11,00kg
Valore assicurato:
Condizioni commerciali:

Info internazionali

Valore dichiarato:
Codice per oneri e tasse:
Stato tassabile: Non-Dutiable
Data di consegna stimata: Tuesday, 04 Oct, 2022
Codice promozionale:

Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number
Codice pagante: 113812703
Codice per oneri e tasse:
Charge Breakdown: 18,26 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante

Info riferimento

Riferimento:
Numero di ritiro:

Contenuto

SPARE PARTS

**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: 1397
Data: 03.10.2022
Documento materiale: 9900001397
Creato da: VIVICONS**

Destinatario

**FUCHS LUBRIFICANTI S.p.A. a So
VIA RIVA 16
I-14021 BUTTIGLIERA D'ASTI AT**

Partita iva: 05179190011

Luogo di destinazione

**FUCHS LUBRIFICANTI S.p.A. a So
VIA RIVA 16
I-14021 BUTTIGLIERA D'ASTI AT**

Partita iva: 05179190011

758833

XXX TEST				Trasporto a mezzo destinatario	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	12	PZ		OLI DA TAGLIO	0,000
Aspetto CARTONE				Nota GIOVINE	
Colli 1 PZ	Peso lordo 11,000 KG		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
Vettore			Data e ora del ritiro		Firma
			03.10.2022 09:55:10		
					Conducente
					Destinatario

Mittente (Nome, reparto)		BQS 32 – Laboratorio Chimico Giovine Fabio						
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		Fuchs Lubrificanti Via Riva 16 – 14021 Buttigliera D'Asti, tel. +39 (0) 01199 22858 Att.ne. Dott. Urganani						
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 <u>DIRIGENTE</u> di reparto 				
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 DI CARTONE	1	OLI DA TAGLIO		12			
			20 x 20 x 20					
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: