



## Ricevuta delle spedizioni

### Mittente

MAGNA PT  
MAGNA PT  
V. DEI CICLIAMINI 4 1

70026 MODUGNO  
Italy  
+390805858665

VIVIANA.CONSALVO@MAGNA.COM

### Destinatario

FUCHS SCHMIERSTOFFE GMBH  
SERVICE LABOR  
FRIESENHEIMER STRASSE 19

68169 MANNHEIM Baden-Wurt  
Germany  
+4962137010

### Dettagli Spedizione

Data Spedizione: 2022-10-05  
Numero Spedizione: 4910777174  
Tipo Servizio: EXPRESS WORLDWIDE  
Tipo Imballaggio: My Own Package  
Numero Colli: 1  
Peso Totale: 0,30kg  
Volumetrico: 0,40kg  
Tassabile: 0,50kg  
Valore assicurato:  
Condizioni commerciali:

### Info internazionali

Valore dichiarato:  
Codice per oneri e tasse:  
Stato tassabile: Non-Dutiable  
Data di consegna stimata: Friday, 07 Oct, 2022  
Codice promozionale:

### Info di pagamento

Tipo pagamento: DHL Account Number  
Codice pagante: 113812703  
Codice per oneri e tasse:  
Charge Breakdown: 16,70 EUR

Servizi speciali: Supplemento Carburante/  
Emergency Situation

### Info riferimento

Riferimento: MAG  
Numero di ritiro:

### Contenuto

SPARE PARTS OIL SAMPLES



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: **1419**  
Data: **05.10.2022**  
Documento materiale: **9900001419**  
Creato da: **VIVICONS**

Destinatario

**Fuchs Schmierstoffe GmbH**  
**Friesenheimer Straße 19**  
**D-68169 MANNHEIM**  
**GERMANIA**

Partita iva:

Luogo di destinazione

**Fuchs Schmierstoffe GmbH**  
**Friesenheimer Straße 19**  
**D-68169 MANNHEIM**  
**GERMANIA**

Partita iva:

*23848*

|                    |                 |      |                            |                                  |                 |
|--------------------|-----------------|------|----------------------------|----------------------------------|-----------------|
| <b>XXX TEST</b>    |                 |      |                            | <b>Trasporto a mezzo vettore</b> |                 |
| Posizione          | Quantità        | U.M. | Codice materiale           | Descrizione materiale            | Peso netto U.M. |
| 001                | 1               | PZ   | FFL 7A                     | OIL SAMPLES                      | 0,000           |
| Aspetto            |                 |      |                            | Nota                             |                 |
| <b>CARTONE</b>     |                 |      |                            | <b>TRIGGIANI DHL 4910777174</b>  |                 |
| Colli              | Peso lordo      |      | Tipo trasporto             | ID Trasporto                     | Incoterms       |
| <b>1 PZ</b>        | <b>0,300 KG</b> |      |                            |                                  |                 |
| Vettore            |                 |      | Data e ora del ritiro      |                                  | Firma           |
| <b>DHL EXPRESS</b> |                 |      | <b>05.10.2022 11:03:34</b> |                                  |                 |
|                    |                 |      |                            |                                  | Conducente      |
|                    |                 |      |                            |                                  | Destinatario    |



Data 03/10/2022

Spedizione n. 20221003AY77

|                                                                                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                               |                                                      |                                                                     |             |                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------|-------------|--------------------------|
| Mittente (Nome, reparto)                                                                                                                                                                                                      |              | Triggiani Matteo Martino                                                                                                                                                                                                   |  |                                                                                                               |                                                      |                                                                     |             |                          |
| Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)                                                                                                                                                                     |              | FUCHS SCHMIERSTOFFE GMBH<br>Service-Labor<br>Friesenheimer Straße 19<br>68169 Mannheim<br>Germany                                                                                                                          |  |                                                                                                               |                                                      |                                                                     |             |                          |
| Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)                                                                                                                                                                           |              |                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                               |                                                      |                                                                     |             |                          |
| <b>Spese di trasporto a carico di...</b><br>➤ se a carico di MAGNA PT è necessaria l'autorizzazione,<br>➤ se a carico del destinatario è necessario che costui comunichi il<br>trasportatore da utilizzare in porto assegnato |              | <b>Franco</b> <input type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico della Magna PT)<br><b>Assegnato</b> <input checked="" type="checkbox"/><br>(spese di trasporto a carico del destinatario);<br><b>Trasportatore:</b> |  | <b>AUTORIZZATO</b> dal <u>DIRIGENTE</u> di reparto<br><br>DocuSigned by:<br><br>9B9E0C2D02FE463...<br>(firma) |                                                      |                                                                     |             |                          |
| <b>Contenut</b>                                                                                                                                                                                                               |              |                                                                                                                                                                                                                            |  |                                                                                                               |                                                      |                                                                     |             |                          |
| Tipo di<br>imballaggio                                                                                                                                                                                                        | Nr.<br>coll. | Denominazione merce                                                                                                                                                                                                        |  | Codice materiale                                                                                              | Q.tà                                                 | Valore della merce<br>(Obbligatorio x la dogana<br>o assicurazione) | Peso<br>Kg. | Causale del<br>trasporto |
| cartone                                                                                                                                                                                                                       | 1            | Oil Samples FFL-7A                                                                                                                                                                                                         |  |                                                                                                               |                                                      |                                                                     |             |                          |
| Centro di costo:                                                                                                                                                                                                              |              | Consegna gratuita ?                                                                                                                                                                                                        |  | Si <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>                                            | Ordine acquisto:<br>(da indicare in caso di vendita) |                                                                     |             |                          |
| Data massima di arrivo presso il destinatario:                                                                                                                                                                                |              | <input type="checkbox"/> in 2 giorni                                                                                                                                                                                       |  | <input type="checkbox"/> in 4 giorni                                                                          |                                                      | <input type="checkbox"/> senza indicazioni                          |             |                          |
| Termine periodo immagazzinamento richiesto<br>(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: