



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: **147**
Data: **30.01.2023**
Documento materiale: **9900000147**
Creato da: **VIVICONS**

Destinatario

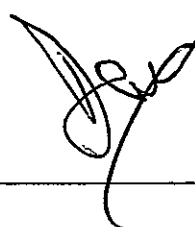
PMP SERVICE S.r.l.
Via Oliere e Saponiere Meridio
I-70056 MOLFETTA BA

Partita iva: 06266400727

Luogo di destinazione

PMP SERVICE S.r.l.
Via Oliere e Saponiere Meridio
I-70056 MOLFETTA BA

Partita iva: 06266400727

XXX c/lavoro				Trasporto a mezzo destinatario	
Posizione	Quantità	U.M.	Codice materiale	Descrizione materiale	Peso netto U.M.
001	100	PZ	M0142346-192	ALBERI GREZZI	0,000
324559					
Aspetto			Nota		
GITTERBOX			Terlizzese		
Colli	Peso lordo		Tipo trasporto	ID Trasporto	Incoterms
1 PZ	0,000 KG				
Vettore			Data e ora del ritiro		Firma
DHL FREIGHT 			30.01.2023 11:50:40		
					Conducente
					Destinatario



Spedizione n. 2021092249F59

Data 27/01/2023

Mittente (Nome, reparto)		Terlizzate BES					
Destinatario (Indirizzo, persona da contattare, telefono)		PMP Service, via Olieri e Saponiere, Zona Ind. Molfetta (BA)					
Luogo di destinazione (se diverso dal destinatario)							
Spese di trasporto a carico di...		AUTORIZZATO dal DIRIGENTE di reparto					
> 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	Nr. colli	Denominazione merce	Codice materiale	Q.tà	Valore della merce (Obbligatorio x la dogana o assicurazione.)	Peso Kg.	Causale del trasporto
GRATER BOX	1	ALBER GREEN	M0149346-199	100		970	CL
170x80x60cm							
Centro di costo:	8 Fe	Consegna gratuita ?	Sì ☐ 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:
--------------------	-------