**R.E.M. s.r.l.**
*Via Ferruccia, 16/A - 03010 Patrica (FR)*
*Tel. 0775-830116 Fax 0775-839345*
*email: amministrazione@rem-motori.it*
*Cod. Fis. e P. Iva 02240470605 - CCIAA n. 138995*

AZIENDA CERTIFICATA
EN ISO 9001:2008
Dasa-Rägister
CERT. N° IQ-0310-06

# DOCUMENTO DI TRASPORTO

*(D.d.t.) D.P.R. 472 del 14/08/1996 - D.P.R. 696 del 21/12/1996*

| *Numero D.D.T.* | *Data D.D.T.* | *Pagina* |
|---|---|---|
| **0071** | **30/01/2016** | *1 di 1* |

*Cessionario:*
Green Vision Co. Ltd.

P.O.Box 122468
21332 Jeddah - Saudi Arabia

*Luogo di destinazione:*
Green Vision Co. Ltd. - P.O.Box 122468 - 21332 Jeddah - Saudi Arabia ()

*Causale:* FORNITURA

*Note:* COD.ABBONAMENTO 811336

*Porto:* FRANCO — *N° colli:* 1

*Aspetto:* A VISTA — *Peso in kg.:* 3,0

| UM | Q.tà | Descrizione dei beni |
|---|---|---|
| Nr | 48,00 | Carbon Brush EG 8019 dimensions (8+8)x25x44,8mm |

| N. Prev. | Data Prev. | Id. Motore | Vs. Riferimenti | N. DDT | Data DDT | N. Ordine | Data Ord. |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 0095 | 30/01/2016 | | | | | PO3244-1 | 20/12/2015 |

*Trasporto a mezzo di* ☒ *Vettore* ☐ *Cedente* ☐ *Cessionario*
TNT GLOBAL EXPRESS
ZONA INDUSTRIALE 03100 FROSINONE

*Data e ora partenza:* 03/02/2016 8.00

*Firma conducente:*

*Firma vettore:*

*Annotazioni - Variazioni*

*Data e ora consegna:*

*Firma cessionario:*

SI PREGA DI SCRIVERE SOLO IN STAMPATELLO (COMPILARE LE PARTI BIANCHE OBBLIGATORIAMENTE, LE PARTI COLORATE SE NECESSARIO)

**1. Codice Cliente** 811336

**2. Porto Assegnato** IL MITTENTE È RESPONSABILE DEI PAGAMENTI INSOLUTI

Barrare la casella ☐ indicare Codice Cliente Destinatario o contattare il Servizio Clienti per i dati →

**3. Riferimento del Mittente** (Eventuali informazioni da inserire in fattura)

## 4. Da (Indirizzo di Ritiro)

**Nominativo:** R.E.M. S.r.l.

**Indirizzo:** Via Ferruccia 16/A - 03010 PATRICA (FR) Tel. 0775.830116 - 334285 - Fax 83934 P. IVA 02240470605 CCIAA n. 138995 del 03.05.2002

**Città:** **Cap:**

**Provincia:** **Nazione:**

**Contattare:** **Telefono:**

## 5. A (Destinatario)

**Nominativo:** GREEN VISION CO. LTD

**Indirizzo:** P.O. BOX 122468

NON SI EFFETTUANO CONSEGNE A CASELLE POSTALI

**Città:** JEDDAH **Cap:** 21332

~~**Provincia:**~~ SAUDI ARABIA **Nazione:**

**Contattare:** **Telefono:**

## 6. Indirizzo di Consegna (Se differente dal destinatario)

**Nominativo:**

**Indirizzo:**

NON SI EFFETTUANO CONSEGNE A CASELLE POSTALI

**Città:** **Cap:**

**Provincia:** **Nazione:**

**Contattare:** **Telefono:**

## 7. Merce Pericolosa (Barrare la casella corrispondente)

**Questa spedizione contiene merce pericolosa? Se si, contattare il nostro Servizio Clienti.** **Si** ☐ **No** ☒

IL TRASPORTO DELLA SPEDIZIONE È SOGGETTO AI TERMINI ED ALLE CONDIZIONI INDICATE SUL RETRO CHE LIMITANO LA RESPONSABILITÀ DI TNT. IN ASSENZA DI INDICAZIONI SUL SERVIZIO LA SPEDIZIONE VERRÀ GESTITA E FATTURATA CON SERVIZIO EXPRESS. IL MITTENTE È RESPONSABILE DEI PAGAMENTI INSOLUTI

Firma | Ritirato da TNT (da compilare a cura di TNT)

Data: 03 / 02 / 16 (Giorno/Mese/Anno) | Data: / / Ora:

**TNT Global Express S.p.A.**

Società con unico socio - Capitale Sociale EURO 16.800.000 i.v.
Sede Legale: Corso Lombardia, 63 - 10099 SAN MAURO T.SE (Torino)
Tel. (011) 22.26.111
R.E.A. TO 720698 - Registro Imprese e Cod. Fiscale 01273040129
N. iscrizione Albo Autotrasportatori TO1007319 6W
Partita IVA IT 09399880153 - I.A.T.A. 3847249 - Direzione e coordinamento di TNT Epress N.V.
Servizio Clienti 199 803 868 per informazioni sulle tariffe www.tnt.it

TNT

GD 771 852 840 WW

Questo numero identifica la vostra spedizione: citatelo al Servizio Clienti per ogni necessità.

## 8a. Servizio (selezionare un servizio)

| | Documenti | Altro |
|---|---|---|
| Special Express | ☐ | ☐ |
| 9:00 Express | ☐ | ☐ |
| 10:00 Express | ☐ | ☐ |
| 12:00 Express | ☐ | ☐ |
| Express | ☐ | ☒ |
| 12:00 Economy Express | | ☐ |
| Economy Express | | ☐ |

Per informazioni sui servizi: www.tnt.it o servizio clienti. In assenza di indicazioni sul servizio la spedizione verrà gestita e fatturata con servizio Express.

## 8b. Opzioni (barrare la casella)

**Priority** ☐
Priorità di gestione dal ritiro alla consegna
Per i soli Servizi Express ed Economy

**Assicurazione** ☐
Valida per merci e documenti come da disposizioni sul retro (art. 16)

Valuta | Prego indicare dettagli per l'assicurazione

Inserire il valore da assicurare solo se merci

Valore assicurato

## 9. Istruzioni Speciali di Consegna (Compilare se necessario)

## 10. Descrizione Merce (Se sottoposta a dogana completare la sezione 11)

| Descrizione Generale<br>Inserire la descrizione completa nella fattura | Numero dei Colli | Peso | | Dimensioni | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | Kg. | gr. | Lunghezza | Larghezza | Altezza |
| MOTOR BRUSHES (SPAZZOLE) | 01 | 3 | 00 | 30 | 18 | 18 |
| | | Kg. | gr. | cm. | cm. | cm. |
| | | Kg. | gr. | cm. | cm. | cm. |
| | | Kg. | gr. | cm. | cm. | cm. |
| Valore doganale se necessario — Totale | | Kg. | gr. | Spedizione soggetta a misurazione volumetrica. Prego vedere servizi disponibili o contattare il Servizio Clienti | | |

## 11. Spedizioni sottoposte a dogana (Compilare quando necessario)

Nr. VAT/TVA/BTW/MWST del destinatario

Valuta | Valore delle merci dichiarato in fattura

**COPIA PER IL MITTENTE**

Trattenere per riferimento