

mittente:
LINDE GAS ITALIA S.R.L.
Via Di Servola 1
4145 Trieste (TS) - Italy
P. IVA: 11810230158 - CF: 02670240585

Distribuzione Liquidi Nr. Verde 800 600 607
-mail: distribuzione.trieste.it@linde.com
Servizio Clienti Industriale Nr. Verde 800 546 334
-mail: servizio.clienti.it@linde.com
Servizio Clienti Ospedaliero Nr. Verde 800 600 633
-mail: servizio.ospedaliero.it@linde.com

destinatario:
IAGNA PT S.P.A.
P. IVA: 04886850728
CF: 04886850728

destinazione:
IAGNA PT SPA
Modugno
Via Dei Ciclamini, 4
70026 Modugno (BA)
Italy
P #: IT-3318
Rapporto Viaggio:
MT N°:
MT Data:
Codice cliente
Ordine cliente:

T0409652
23263738
30/06/2023 07:58:51
00858600

Targa Veicolo: FX780JN /02-XA725CM
Autista: Balestra, Michele
Aspetto esteriore dei beni: 1 Cisterna

Serbatoio N°: IT-T615
Pressione d'esercizio: 30 bar
Source N°: 2526
Codice lucchetto: 1410

Informazioni ADR Prodotto:
IN1977 AZOTO LIQUIDO REFRIGERATO, 2.2, (C/E)

Codice e Descrizione Prodotto: 221902
AZOTO 5.0 LIQUIDO

Codice N°: 094/230616n2

Quantità scaricata: 13.000,00 kg
Quantità fatturata: 13000 kg
Livello finale: 11.000 kg

Conversione: (15° C - 0.981 bar)
OX: 1 kg = 0,763 m3 1 kg = 0,876 lt
IN: 1 kg = 0,872 m3 1 kg = 1,237 lt
AR: 1 kg = 0,611 m3 1 kg = 0,718 lt
CO2: 1 kg = 0,552 m3 1 kg = 1,319 lt
H2: 1 kg = 12,126 m3 1 kg = 14,090 lt

Servizio: ADR
Contr. spese ADR liquido **Quantità:** 1,00

Servizio: TRANSP
Quota scarico bulk a viaggio **Quantità:** 1,00

Orario di arrivo: 30/06/2023 07:58
Orario di partenza:

NOTA: scaricare Foglio Illustrativo/Istruzioni d'Uso
www.lindemedicale.it/Sicurezza e Qualità/Salute e
sicurezza/Doc. sicurezza/Fogli illustrativi

- 1) Tracciabilità: Trieste CU006493 - Terni CU006494 -
Vala Bolognese CU006490.
2) Scadenza prodotti Alimentari: 5 anni da data DDT.
3) Scadenza OSSIGENO AIC: 3 mesi da data DDT.
4) Scadenza AZOTO PROTOSSIDO AIC: 3 mesi da data DDT.
5) Scadenza GAS FU: 5 anni da data DDT.
6) Scadenza AZOTO DM LIN CE: 2 mesi da data DDT.
7) "Il prodotto tecnico può essere consegnato solo
dopo aver consegnato il prodotto Medicale".
8) DDT di consegna nel box presso serbatoio: SI - NO
Per punto "h", se non evidenziato, si intende NO.

Il conducente:
Balestra, Michele

**Confermo la quantità consegnata e il servizio ricevuto
per accettazione, il Destinatario:**

Cognome:

Nome: **Cod.For.** 91014150

30 GIU. 2023

Firma e Timbro **Firma** **Leggibile** **"Ricevuto con riserva e verifica"**
BRINDISI