

Mittente:

LINDE GAS ITALIA S.R.L.
Via Di Servola 1
34145 Trieste (TS) - Italy
P. IVA: 11810230158 - CF: 02670240585

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

MAGNA PT S.P.A.
P. IVA: 04886850728
CF: 04886850728

Destinazione:

MAGNA PT SPA
Modugno
Via Dei Ciclamini, 4
70026 Modugno (BA)
Italy

Rapporto Viaggio:

T0403158

MDT N°:

23258753

MDT Data:

13/04/2023 12:21:14

Codice cliente

00858600

Ordine cliente:**Targa Veicolo:** FX778JN /03-XA522CP**Autista:** De Luca, Gabriele**Aspetto esteriore dei beni:** 1 Cisterna**Serbatoio N°:**

IT-T615

Pressione d'esercizio:

30 bar

Source N°:

2317

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°:

NL2310W

Quantità scaricata:

8.000,00 kg

Quantità fatturata:

8000 kg

Livello finale:

15.500 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

Servizio: ADR

Contr. spese ADR liquido

Quantità: 1,00**Servizio:** TRANSP

Quota scarico bulk a viaggio

Quantità: 1,00**orario di arrivo:**

13/04/2023 12:21

orario di partenza:**NOTA:** scaricare Foglio Illustrativo/Istruzioni d'Uso[www.lindemedicale.it/Sicurezza e Qualità/Salute e](http://www.lindemedicale.it/Sicurezza%20e%20Qualità/Salute%20e%20Sicurezza/Doc.%20sicurezza/Fogli%20illustrativi)[sicurezza/Doc. sicurezza/Fogli illustrativi](http://www.lindemedicale.it/Sicurezza%20e%20Qualità/Salute%20e%20Sicurezza/Doc.%20sicurezza/Fogli%20illustrativi)

1) Tracciabilità: Trieste CU006493 - Terni CU006494 -
Bologna Bolognese CU006490

2) Scadenza prodotti Alimentari: 5 anni dalla data DDT

3) Scadenza OSSIGENO AIC: 3 mesi dalla data DDT

4) "Il prodotto tecnico può essere consegnato solo
dopo aver consegnato il prodotto Medicale"5) DDT di consegna nel box presso serbatoio: SI - NO
per punto "e" se non evidenziato, si intende NO.**Il conducente:**

De Luca, Gabriele

Confermo la**quantità consegnata e il servizio ricevuto**
per accettazione, il Destinatario**Cognome:****Nome:****Firma e Timbro Cliente:**

.....