

Mittente:

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

Distribuzione Liquidi

Nr. Verde 800 600 607

E-mail: distribuzione.trieste.it@linde.com**Servizio Clienti Industriale**

Nr. Verde 800 546 334

E-mail: servizio.clienti.it@linde.com**Servizio Clienti Ospedaliero**

Nr. Verde 800 600 633

E-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:

T0403776

DDT N°:

23259228

DDT Data:

20/04/2023 09:39:34

Codice cliente

00858600

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

IT-T643

Pressione d'esercizio:

30 bar

Source N°:

2317

Codice lucchetto:

1410

Informazioni ADR Prodotto:

UN1977 AZOTO LIQUIDO REFRIGERATO, 2.2, (C/E)

Codice e Descrizione Prodotto: 221902

AZOTO 5.0 LIQUIDO

Lotto N°:

NL23108

Quantità scaricata:

7.000,00 kg

Quantità fatturata:

7000 kg

Livello finale:

1.600 kg

Conversione: (15° C - 0.981 bar)LOX: 1 kg = 0,763 m³ 1 kg = 0.876 ltLIN: 1 kg = 0.872 m³ 1 kg = 1.237 ltLAR: 1 kg = 0.611 m³ 1 kg = 0.718 lt**Servizio:** TRANSP

Quota scarico bulk a viaggio

Quantità: 1,00**Servizio:** ADR

Contr. spese ADR liquido

Quantità: 1,00**Orario di arrivo:**

20/04/2023 09:39

Orario di partenza:

NOTA: scaricare Foglio Illustrativo/Istruzioni d'Uso
[www.lindemedicale.it/Sicurezza e Qualità/Salute e](http://www.lindemedicale.it/Sicurezza_e_Qualità/Salute_e_sicurezza/Doc._sicurezza/Fogli_illustrativi)
[sicurezza/Doc. sicurezza/Fogli illustrativi](http://www.lindemedicale.it/Sicurezza_e_Qualità/Salute_e_sicurezza/Doc._sicurezza/Fogli_illustrativi)

a) Tracciabilità: Trieste CU006493 - Terni CU006494 -
Sala Bolognese CU006490

b) Scadenza prodotti Alimentari: 5 anni dalla data DDT

c) Scadenza OSSIGENO AIC: 3 mesi dalla data DDT

d) "Il prodotto tecnico può essere consegnato solo
dopo aver consegnato il prodotto Medicale"

e) 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: Cod.For. 97016130

Nome: 20 APR. 2023

"Ricevuto con riserva e verifica"

Firma LAURENZA STET
Leggibile

Firma e Timbro Cliente: