

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: T0406474
DDT N°: 23261402
DDT Data: 25/05/2023 11:00:52
Codice cliente 00858600
Ordine cliente:

Targa Veicolo: FX778JN /03-XA522CP
Autista: De Luca, Gabriele
Aspetto esteriore dei beni: 1 Cisterna

Serbatoio N°: IT-T649
Pressione d'esercizio: 28 bar
Source N°: 1513
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°: 380000520230523012

Quantità scaricata: 11.000,00 kg
Quantità fatturata: 11000 kg
Livello finale: 11.000 kg

Conversione: (15° C - 0.981 bar)
LOX: 1 kg = 0,763 m3 1 kg = 0.876 lt
LIN: 1 kg = 0.872 m3 1 kg = 1.237 lt
LAR: 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: 25/05/2023 11:00
Orario di partenza:

NOTA: scaricare Foglio Illustrativo/Istruzioni d'Uso
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:

Nome:

MAGNA
Cod. For. 34016150
25 MAG. 2023
"Ricevuto con riserva e verifica"
Firma
Leggibile

Firma e Timbro Cliente: