

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

Rapporto Viaggio:

T0404844

MDT N°:

23260180

MDT Data:

04/05/2023 17:58:40

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°:

1962

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°: NL23124**Quantità scaricata:**

9.600,00 kg

Quantità fatturata:

9600 kg

Livello finale:

16.000 kg

Conversione: (15° C - 0.981 bar)

OX: 1 kg = 0,763 mB 1 kg = 0.876 lt

IN: 1 kg = 0.872 mB 1 kg = 1.237 lt

AR: 1 kg = 0.611 mB 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:**

04/05/2023 17:58

Orario di partenza:**NOTA:** scaricare Foglio Illustrativo/Istruzioni d'Usowww.lindemedicale.it/Sicurezza e Qualità/Salute e[sicurezza/Doc. sicurezza/Fogli illustrativi](#)a) Tracciabilità: Trieste CU006493 - Terni CU006494 -
Via Bologna 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 qualità del servizio ricevuto
Per accettazione, il Destinatario:

Cod. For.

Cognome:

Nome:

Firma e Timbro Cliente: