

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
DP #: IT-2651

Rapporto Viaggio:

DDT N°: 23270930
DDT Data: 10/11/2023 06:49:27
Codice cliente 00858600
Ordine cliente:

Targa Veicolo: FX778JN /03-XA522CP
Autista: Bergamene, Giovanni
Aspetto esteriore dei beni: 1 Cisterna

Serbatoio N°: IT-T643
Pressione d'esercizio: 30 bar
Source N°: 2699
Codice lucchetto: 1410

387802

Informazioni ADR Prodotto:

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

Codice e Descrizione Prodotto: 221902
AZOTO 5.0 LIQUIDO

Lotto N°: nl23285

Quantità scaricata: 10.140,00 kg
Quantità fatturata: 10140 kg
Livello finale: 16.500 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
LCO2: 1 kg = 0,552 m³ 1 kg = 1,319 lt
LH2: 1 kg = 12,126 m³ 1 kg = 14,090 lt

Servizio: ADRContr. spese ADR liquido **Quantità: 1,00****Servizio:** TRANSPQuota scarico bulk a viaggio **Quantità: 1,00**

Orario di arrivo: 10/11/2023 06:49

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 da data DDT.

c) Scadenza OSSIGENO AIC: 3 mesi da data DDT.

d) Scadenza AZOTO PROTOSSIDO AIC: 3 mesi da data DDT.

e) Scadenza GAS FU: 5 anni da data DDT.

f) Scadenza AZOTO DM LIN CE: 2 mesi da data DDT.

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

Bergamene, Giovanni

Confermo la quantità consegnata e il servizio ricevuto

Per accettazione, il Destinatario:

Cognome: **MAGNA**

Cod.For. 91014150

Nome:

10 NOV. 2023

"Ricevuto con riserva e verifica"

Firma **REGINA CORRADO**

Firma e Timbro Cliente Leggibile