

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
OP #: IT-2651

Rapporto Viaggio: T0446482
MDT N°: 23287463
MDT Data: 30/09/2024 11:31:42
Indice cliente 00858600
Ordine cliente:

Carica Veicolo: FX779JN /XA892RG
Autista: Savino, Rinaldo
Aspetto esteriore dei beni: 1 Cisterna

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

Informazioni ADR Prodotto: SCL-700012
IN1977 AZOTO LIQUIDO REFRIGERATO, 2.2, (C/E)

Indice e Descrizione Prodotto: 221902
AZOTO 5.0 LIQUIDO

Lotto N°: NL24271

Quantità scaricata: 10.500,00 kg
Quantità fatturata: 10500 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
CO2: 1 kg = 0,552 m3 1 kg = 1,319 lt
H2: 1 kg = 12,126 m3 1 kg = 14,090 lt

Servizio: TRANSP
Quota scarico bulk a viaggio **Quantità:** 1,00

Servizio: ADR
Contr. spese ADR liquido **Quantità:** 1,00

orario di arrivo: 30/09/2024 11:31
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:
Savino, Rinaldo

**Confermo la quantità consegnata e il servizio ricevuto
Per accettazione, il Destinatario:**

Cognome:

Nome:

Firma e Timbro Cliente:

Firma Leggibile: ANNABELLA AMICO

50137hhps0