

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 607E-mail: distribuzione.trieste.it@linde.com**Servizio Clienti Industriale** Nr. Verde 800 546 334E-mail: servizio.clienti.it@linde.com**Servizio Clienti Ospedaliero** Nr. Verde 800 600 633E-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-3319

Rapporto Viaggio: T0437778

DDT N°: 23282146

DDT Data: 12/06/2024 20:03:19

Codice cliente 00858600

Ordine cliente:

Targa Veicolo: FX779JN /XA892RG**Autista:** Savino, Rinaldo**Aspetto esteriore dei beni:** 1 Cisterna**Serbatoio N°:** IT-T649**Pressione d'esercizio:** 30 bar**Source N°:** 2472**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°: 0**Quantità scaricata:** 10.000,00 kg**Quantità fatturata:** 10000 kg**Livello finale:** 16.000 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

LCO2: 1 kg = 0,552 m3 1 kg = 1,319 lt

LH2: 1 kg = 12,126 m3 1 kg = 14,090 lt

Servizio: TRANSPQuota scarico bulk a viaggio **Quantità:** 1,00**Servizio:** ADRContr. spese ADR liquido **Quantità:** 1,00**Orario di arrivo:** 12/06/2024 20:03**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 DH 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:

"Fornito con ricevuta e verifica"

Firma e Timbro Cliente: