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-3318
Rapporto Viaggio: T0438152
DDT N°: 23282376
DDT Data: 17/06/2024 15:19:38
Codice cliente 00858600
Ordine cliente:

Targa Veicolo: GR674DN /02-XA725CW
Autista: Balestra, Michele
Aspetto esteriore dei beni: 1 Cisterna

Serbatoio N°: IT-T615
Pressione d'esercizio: 30 bar
Source N°: 2316
Codice lucchetto: 1410

Informazioni ADR Prodotto:
UN1977 AZOTO LIQUIDO REFRIGERATO, 2.2, (C/E)

Codice e Descrizione Prodotto: 221902
AZOTO 5.0 LIQUDO

Lotto N°: 000

Quantità scaricata: 10.500,00 kg
Quantità fatturata: 10500 kg
Livello finale: 15.500 kg

Conversione: (15° C - 0.981 bar)

LOX:	1 kg = 0,763 mB	1 kg = 0,876 lt
LIN:	1 kg = 0,872 mB	1 kg = 1,237 lt
LAR:	1 kg = 0,611 mB	1 kg = 0,718 lt
LCO2:	1 kg = 0,552 mB	1 kg = 1,319 lt
LH2:	1 kg = 12,126 mB	1 kg = 14,090 lt

39240

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

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

Orario di arrivo: 17/06/2024 15:19
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 DW LIN CE: 2 mesi da data DDT.
g) "Il prodotto tecnico puo 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:
Balestra, Michele

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

Cognome: .....
Nome: .....
Firma e Timbro Cliente: .....

MAGNA
Cod.Fo 8101450
17 GIU. 2024
EM 5013527034
"Ricevuto con riserva e verifica"
Firma Leggibile