

mittente:

INDE GAS ITALIA S.R.L.
via Di Servola 1
4145 Trieste (TS) - Italy
I. 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:

MAGNA PT S.P.A.

I. IVA: 04886850728

CF: 04886850728

destinazione:

MAGNA PT-SPA

Modugno

Via Dei Ciclamini, 4

70026 Modugno (BA)

Italy

TELEFONO #: IT-3319

Rapporto Viaggio:

T0445638

MDT N°:

23286947

MDT Data:

20/09/2024 09:20:16

Indice 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°: 2316

Indice lucchetto: 1410

Informazioni ADR Prodotto:

IN1977 AZOTO LIQUIDO REFRIGERATO, 2.2, (C/E)

Indice e Descrizione Prodotto: 221902

AZOTO 5.0 LIQUIDO

Lotto N°: 0

Quantità scaricata: 5.800,00 kg

Quantità fatturata: 5800 kg

Livello finale: 13.000 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: 20/09/2024 09:20

Orario di partenza:

NOTA: scaricare Foglio Illustrativo/Istruzioni d'Uso

www.lindemedicale.it/Sicurezza e Qualità/Salute e

sicurezza/Doc. sicurezza/Fogli illustrativi

1) Tracciabilità: Trieste CU006493 - Terni CU006494 -
Bologna CU006490.

2) Scadenza prodotti Alimentari: 5 anni da data DDT.

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

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

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

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

7) "Il prodotto tecnico può essere consegnato solo
dopo aver consegnato il prodotto Medicale".

8) DDT di consegna nel box presso serbatoio: SI - NO

Per punto "h", se non evidenziato, si intende NO.

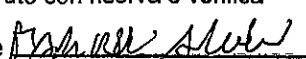
Il conducente:

Savino, Rinaldo

Confermo la quantità consegnata e il servizio ricevuto
per accettazione, il destinatario:

Cognome: 20 SET. 2024

Nome: "Ricevuto con riserva e verifica"

Firma
Leggibile 

Firma e Timbro Cliente: 