

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:

T0449582

DDT N°:

23289338

DDT Data:

05/11/2024 14:36:30

Codice cliente

00858600

Ordine cliente:**Targa Veicolo:** GR674DN /02-XA725CM**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 LIQUIDO

Lotto N°:

000

Quantità scaricata:

11.425,00 kg

Quantità fatturata:

11425 kg

Livello finale:

15.500 kg

Conversione: (15° C - 0.981 bar)LOX: 1 kg = 0,763 m³ 1 kg = 0,876 ltLIN: 1 kg = 0,872 m³ 1 kg = 1,237 ltLAR: 1 kg = 0,611 m³ 1 kg = 0,718 ltLCO2: 1 kg = 0,552 m³ 1 kg = 1,319 ltLH2: 1 kg = 12,126 m³ 1 kg = 14,090 lt**Servizio:** ADR

Contr. spese ADR liquido

Quantità: 1,00**Servizio:** TRANSP

Quota scarico bulk a viaggio

Quantità: 1,00**Orario di arrivo:**

05/11/2024 14:36

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 DN 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:

Balestra, Michele

Confermo la quantità consegnata e il servizio ricevuto

Per accettazione, il Destinatario:

Cognome:

Nome:

Cod.Fcr. 9614150

05 NOV. 2024

"Ricevuto con riserva e verifica"

Firma e Timbro

Firma

Leggibile

! MAGNA

Cod. For. _____

22 NOV, 2024

"Ricevuto con riserva e verifica"

Firma _____

Leggibile _____

522 "5013 202401