

mittente:
LINDE GAS ITALIA S.R.L.
Via Di Servola 1
4145 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

IP #: IT-3318
Rapporto Viaggio: T0445207
MDT N°: 23286676
MDT Data: 16/09/2024 12:34:24
Indice cliente 00858600
Ordine cliente:

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

Serbatoio N°: IT-T615
Pressione d'esercizio: 30 bar
Source N°:
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°: NL24257

Quantità scaricata: 6.500,00 kg
Quantità fatturata: 6500 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: ADR
Contr. spese ADR liquido **Quantità:** 1,00

Servizio: TRANSP
Quota scarico bulk a viaggio **Quantità:** 1,00 *610/105*

orario di arrivo: 16/09/2024 12:34
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 Bolognese 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:
Nome:
Cod. For. *9141050 91014150*
16 SET. 2024
"..... con riserva e verifica"
Firma e Timbro Cliente: *PRET...*

di Moro