

ittente:  
INDE GAS ITALIA S.R.L.  
ia Di Servola 1  
4145 Trieste (TS) - Italy  
. IVA: 11810230158 - CF: 02670240585

istribuzione Liquidi Nr. Verde 800 600 607  
-mail: distribuzione.trieste.it@linde.com  
ervizio Clienti Industriale Nr. Verde 800 546 334  
-mail: servizio.clienti.it@linde.com  
ervizio Clienti Ospedaliero Nr. Verde 800 600 633  
-mail: servizio.ospedaliero.it@linde.com

estinatario:  
AGNA PT S.P.A.  
. IVA: 04886850728  
F: 04886850728

estinazione:  
AGNA PT SPA  
oduono  
ia Dei Ciclamini, 4  
0026 Modugno (BA)  
taly  
P #: IT-3319  
apporto Viaggio: T0445799  
OT N°: 23287079  
OT Data: 23/09/2024 17:50:19  
odice cliente 00858600  
ordine cliente:

arga Veicolo: FX779JN /XA892RG  
utista: Savino, Rinaldo  
spetto esteriore dei beni: 1 Cisterna

erbatoio N°: IT-T649  
pressione d'esercizio: 30 bar  
ource N°:  
odice lucchetto: 1410

informazioni ADR Prodotto:  
IN1977 AZOTO LIQUIDO REFRIGERATO, 2.2, (C/E) SCL-70012  
odice e Descrizione Prodotto: 221902  
ZOTO 5.0 LIQUIDO

otto N°: 094/240909N2

uantità scaricata: 6.000,00 kg  
uantità fatturata: 6000 kg  
ivello finale: 15.000 kg

onversione: ( 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

ervizio: ADR  
ontr. spese ADR liquido Quantità: 1,00

ervizio: TRANSP  
uota scarico bulk a viaggio Quantità: 1,00

orario di arrivo: 23/09/2024 17:50  
orario di partenza:

OTA: 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 DM 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: .....  
Cod. For. S. 006490  
21 OTT. 2024

"Ricevuto con riserva e verifica"  
Firma e Timbro Cliente