

mittente:
LINDE 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
0026 Modugno (BA)
Italy
P #: IT-3319

Rapporto Viaggio: T0443904
DT N°: 23285854
DT Data: 30/08/2024 11:29:59
Indice cliente 00858600
Ordine cliente:

Targa Veicolo: GR674DN /02-XA725CM
Autista: Balestra, Michele
Aspetto esteriore dei beni: 1 Cisterna

Serbatoio N°: IT-T649
Pressione d'esercizio: 30 bar
Source N°: 2316
Indice lucchetto: 1410

Informazioni ADR Prodotto:
N1977 AZOTO LIQUIDO REFRIGERATO, 2.2, (C/E) *Sch-foox2*

Indice e Descrizione Prodotto: 221902
AZOTO 5.0 LIQUIDO

Indice N°: 000 *501367hose*

Quantità scaricata: 9.000,00 kg
Quantità fatturata: 9000 kg
livello finale: 15.500 kg *Giulia*

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 *hobby*

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

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

Orario di arrivo: 30/08/2024 11:29

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 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:
Balestra, Michele

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

Cognome: Cod. For. *92016150*

Nome: **30 AGO, 2024**

"Ricevuto con riserva e verifica"
Firma Leggibile *BALESTRA MICHELE*
Firma e Timbro Cliente