

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 607E-mail: distribuzione.trieste.it@linde.com**Servizio Clienti Industriale** Nr. Verde 800 546 334E-mail: servizio.clienti.it@linde.com**Servizio Clienti Ospedaliero** Nr. Verde 800 600 633E-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-3319

Rapporto Viaggio:

T0426618

DDT N°:

23275154

DDT Data:

02/02/2024 10:18:34

Codice cliente

00858600

Ordine cliente:**Targa Veicolo:** GF886BA /02-XA725CM**Autista:** Balestra, Michele**Aspetto esteriore dei beni:** 1 Cisterna**Serbatoio N°:**

IT-T649

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:**

10.000,00 kg

Quantità fatturata:

10000 kg

Livello finale:

16.500 kg

Conversione: (15° C - 0.981 bar)

LOX: 1 kg = 0,763 m3 1 kg = 0,876 lt

LIN: 1 kg = 0,872 m3 1 kg = 1,237 lt

LAR: 1 kg = 0,611 m3 1 kg = 0,718 lt

LCO2: 1 kg = 0,552 m3 1 kg = 1,319 lt

LH2: 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:** 02/02/2024 10:18**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:

Nome:

Firma e Timbro Cliente:

 Cod.For. <u>310 11150</u> 02 FEB. 2024 "Ricevuto con riserva e verifica" Firma Cognome <u>SCHINO</u>
--