

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
70026 Modugno (BA)
Italy
P #: IT-3318

rapporto Viaggio: T0443344
DT N°: 23285494
DT Data: 21/08/2024 09:56:06
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:
N1977 AZOTO LIQUIDO REFRIGERATO, 2.2, (C/E) SCL-700012

codice e Descrizione Prodotto: 221902
AZOTO 5.0 LIQUIDO

lotto N°: 094/240806n2

quantità scaricata: 13.600,00 kg
quantità fatturata: 13600 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: TRANSP
quota scarico bulk a viaggio **Quantità:** 1,00

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

orario di arrivo: 21/08/2024 09:56
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:
Balestra, Michele

Confermo la quantità consegnata e il servizio ricevuto
per accettazione, il Destinatario:

Cod.For. 01014150

Cognome:

Nome:

"Ricevuto con riserva e verifica"

Firma Leggibile M. Balestra

Firma e Timbro Cliente: