

Mittente:

LINDE GAS ITALIA S.R.L.
Via Di Servola 1
34145 Trieste (TS) - Italy
P. IVA: 11810230158 - CF: 02670240585

Distribuzione Liquidi Nr. Verde 800 600 607

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
DP #: IT-3319

Rapporto Viaggio:

T0452002

DDT N°:

23290739

DDT Data:

02/12/2024 15.09:54

Codice cliente

00858600

Ordine cliente:

Targa Veicolo: FX779JN /XA892RG

Autista: Savino, Rinaldo

Aspetto esteriore dei beni: 1 Cisterna

Serbatoio N°: IT-T649

Pressione d'esercizio: 30 bar

Source N°: 2681

Codice lucchetto: 1410

Informazioni ADR Prodotto:

UN1977 AZOTO LIQUIDO REFRIGERATO, 2.2, (C/E)

Codice e Descrizione Prodotto: 221902

AZOTO 5.0 LIQUIDO

Lotta N°: 0

SC1-100012

Quantità scaricata: 6.000,00 kg

Quantità fatturata: 6000 kg

Livello finale: 15.000 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

418295

Servizio: TRANSP

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

Servizio: ADR

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

Orario di arrivo: 02/12/2024 15:09

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:

Savino, Rinaldo

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

Cognome: Cod.Fc. 91014150

Nome: 02 DIC. 2024

"Ricevuto con riserva e verifica"

Firma

Leggibile

BREFFLY CORRALDO

Firma e Timbro Cliente: