

mittente:
LINDE GAS ITALIA S.R.L.
Via Di Servola 1
4145 Trieste (TS) - Italy
. 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:
AGNA PT S.P.A.
. IVA: 04886850728
F: 04886850728

destinazione:
AGNA PT SPA
Modugno
Via Dei Ciclamini, 4
0026 Modugno (BA)
Italy
P #: IT-2651

apporto Viaggio: T0448358
DT N°: 23288587 ●
DT Data: 21/10/2024 13:36:09
codice cliente 00858600
ordine cliente:

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

Serbatoio N°: IT-T643
Pressione d'esercizio: 30 bar
Source N°: 2472
Indice lucchetto: 1410

Informazioni ADR Prodotto:
N1977 AZOTO LIQUIDO REFRIGERATO, 2.2, (C/E) ●

Indice e Descrizione Prodotto: 221902
AZOTO 5.0 LIQUIDO

Contenitore N°: nl24292

Quantità scaricata: 11.500,00 kg ●
Quantità fatturata: 11500 kg
Livello finale: 15.500 kg

L6055A

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: 21/10/2024 13:36
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 -
Modena Bologna 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
- 9) 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: **Seg. Per:** 9101415

Nome: **21 OTT. 2024**

"Ricevuto con riserva e verifica"
Firma
Firma e Timbro Leggibile
Leggibile

22 NOV 2024

ALMAGNA	Cod. For. 84011
22 NOV. 2024	
"Ricevuto con riserva e verifica"	
Firma	Leggibilità