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-2651
Rapporto Viaggio: **T0431971**
DDT N°: **23278430**
DDT Data: 05/04/2024 09:02:37
Codice cliente 00858600
Ordine cliente:

Targa Veicolo: GH763YC /XA083LF
Autista: Civitavecchia, Luigi Danilo
Aspetto esteriore dei beni: 1 Cisterna

Serbatoio N°: IT-T643
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 LIQUDO

Lotto N°: 000

Quantità scaricata: 16.000,00 kg
Quantità fatturata: 16000 kg
Livello finale: 16.000 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

386822

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

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

Orario di arrivo: 05/04/2024 09:02
Orario di partenza:

5013463779

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:
Civitavecchia, Luigi Dan.....

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

Cognome: .....
Nome: .....
Firma e Timbro .....

MAGNA
Cod.Fc.: 91014150
05 APR. 2024
"Ricevuto con riserva e verifica"
Firma Leggibile