

mittente:
INDE 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
Rapporto Viaggio:
DDT N°:
DDT Data:
Indirizzo cliente
Ordine cliente:

~~10446482~~

~~23287463~~

30/09/2024 11:31:42

00858600

Marca Veicolo: FX779JN /XA892RG
Autista: Savino, Rinaldo
Aspetto esteriore dei beni: 1 Cisterna

Serbatoio N°: IT-T643
Pressione d'esercizio: 30 bar
Sorgente N°:
Indirizzo lucchetto: 1410

Informazioni ADR Prodotto: SCL-700012
JN1977 AZOTO LIQUIDO REFRIGERATO, 2.2, (C/E)

Indirizzo e Descrizione Prodotto: 221902
AZOTO 5.0 LIQUIDO

Lotto N°: NL24271

Quantità scaricata: 10.500,00 kg
Quantità fatturata: 10500 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: 30/09/2024 11:31
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:

Nome:

Cod.For.

30 SET. 2024

"Ricevuto con riserva e verifica"

Firma e Timbro Cliente: Leggibile: IANVELLA AMOLO

50137hhps