

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  
OP #: IT-3319  
Rapporto Viaggio: T0431742  
DDT N°: 23278246  
DDT Data: 02/04/2024 12:18:52  
Codice cliente 00858600  
Ordine cliente:

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

Serbatoio N°: IT-T649  
Pressione d'esercizio: 30 bar  
Source N°: 2472  
Codice lucchetto: 1410

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

Codice e Designazione Prodotto: 221902  
AZOTO 5

Lotto N°: n124088

Quantità scaricata: 10.200,00 kg  
Quantità fatturata: 10200 kg  
Livello finale: 15.500 kg

Conversione: ( 15° C - 0.981 bar )  
LOX: 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

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

Servizio  
Quota scarico a viaggio Quantità: 1,00

Orario di arrivo: 02/04/2024 12:18  
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 CF: 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:  
Balestra, Michele

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

Cognome: .....

Nome: .....

Firma e Timbro Cliente: "Ricevuto con riserva e verifica" ..

Firma Leggibile: *[Firma]*

**MAGNA**  
Cod.For. *81014150*  
**02 APR. 2024**  
*[Firma]*