

MULTIMODAL DANGEROUS GOODS FORM											
1 Shipper/Consigner/Sender / Speditore				2 Transport document number/Numero del documento di trasporto							
				3 Page 1 of pages / Pagina 1 di			4 Shipper's reference/Riferimento dello spediteore				
							5 Freight forwarder's reference/Riferimento dello spedizioniere				
6 Consignee/Ricevitore				7 Carrier (to be completed by the carrier) / Trasportatore (da completare dal trasportatore)							
MED SPA Via Beneficio Il Tronco, 57/C 48015 Montaletto Di Cervia (RA) Italy				SHIPPER'S DECLARATION hereby declare that the contents of this consignment are fully and accurately described below by the Proper Shipping Name and are classified packaged, marked and labelled/placarded and are in all respects in proper condition for trasport according to the applicable international and national government regulations.							
				DICHIARAZIONE DELLO SPEDITORE Dichiaro che le merci della presente spedizione sono descritte in modo completo ed esatto con l'appropriata denominazione IMO e che sono classificate, imballate, marcate ed etichettate conformemente ai regolamenti internazionali e nazionali applicabili.							
8 This shipment is within the limitations prescribed for: (Delete non-applicable) Questa spedizione è entro le limitazioni prescritte per: (cancellazione non applicabile)				9 Additional handling information / Ulteriori informazioni							
PASSENGER AND CARGO AIRCRAFT / AEREO PASSEGGERI E MERCI		CARGO AIRCRAFT ONLY / AEREO SOLO MERCI		<div>"safety data sheet included"</div> <div>EMERGENCY NUMBER -MED SPA (+39)0544 964211</div> <div>"EmS: F-A, S-V</div>							
10 Vessel/flight No and date Numero del viaggio/volo e data		11 Port/place of loading Porto/luogo di imbarco									
12 Port/place of discharge Porto/luogo di scarico		13 Destination/Destinazione:									
		Montaletto di Cervia (RA) Italia									
14 Shipping marks		Number and kind of packages:description of goods			Gross mass (Kg)		Net mass (Kg)		Cube (m³)		
Marchi di spedizione		Numero e tipo di imballaggi:descrizione della merce			Peso lordo (Kg)		Peso netto (Kg)		Volume (m³)		
UN2990 Mezzi di salvataggio autogonfiabili, classe 9											
UN 2990 Life-Saving Appliances,self-inflating, class 9											
15 Container identification No./vehicle registration No. Nr. di identificazione del container/Nr. di targa del veicolo		16 Seal number (s) Nr. di sigillo(i)		17 Container/Vehicle size & type Tipo e misura del container/veicolo		18 Tare mass (Kg) Tara (Kg)		19 Total gross mass (including tare) Kg Massa Totale (tara inclusa) Kg			
CONTAINER/VEHICLE PACKING CERTIFICATE I hereby dec. that the goods described above have been packed/loaded into the container/vehicle identified above in accordance with the applicable provision MUST BE COMPLETED AND SIGNED FOR ALL CONTAINER/VEHICLE LOADS BY PERSON RESPONSIBLE FOR PACKING /LOADING CERTIFICATO DI IMBALLAGGIO DEL CONTAINER / VEICOLO Io sottoscritto che le merc sopraindicate sono state imballate /caricate nel container/veicolo come sopra identificato in accordo con la fornitura applicabile. DEVE ESSERE COMPLETATO E FIRMATO PER TUTTI I CARICHI DI CONTAINER/VEICOLO DALLA PERSONA RESPONS. PER L'IMBALL. /CARICO				21 RECEIVING ORGANIZATION RECEIPT Received the above number of packages/containers/trailers in apparent good order and condition, unless stated hereon: RECEIVING ORGANIZATION REMARKS: DICHIARAZIONE DI RICEVIMENTO MERCI Ricevuto il numero sopracitato di imballaggi/container/rimorchi in apparente buon ordine e condizione, se non dichiarato di seguito: MARCHI DI RICEVIMENTO:							
20 Name of company / Nome della ditta				Haulier's name / Nome del trasportatore			22 Name of company (OF SHIPPER PREPARING THIS				
				Vehicle reg no / Nr. di targa del veicolo							
Name/status of declarant / Nome/posizione del dichiarante				Signature and date / Firma e data			Name/status of declarant Nome/posizione del dichiarante				
Place and date / Luogo e data							Place and date / Luogo e data				
Signature of declarant / Firma del dichiarante				DRIVER'S SIGNATURE / FIRMA DEL CONDUCENTE			Signature of declarant / Firma del dichiarante				