	IOddział Terenowy w Warszawie							L.P. O	
TOT	Protokół z bac	lania (i	nr)	TDT-111/	632 /20	Data badania	08.04.	2020 r.	
	Protokół z bac	lania (i	rodzai)	okre	sowe	Miejsce badania	R	adom	
Eksploatujac	<del> </del>			***************************************	Urzadzen	ie (rodzaj, typ): cysterna	do przew	ozu materiałów	
TRANSPOR	I SPEDYCJA		************	***************************************	<ul> <li>I sypkich re</li> </ul>	ozładowywanych ciśnienio	wo typ Sh	- 2/3/12P	
IN AMOTORIA	** 1	 :i		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	Michaeron	CDITZER -	MEMCY	/	
Parznice 113	Marcin Gebsi 3D; 26-624 KOV	MALA	************	***************************************	- Mumar tal	h /rok hiidow//'	1000F / Z	LUU I	
Lokalizacja u	rzadzenia.		videncvinv:	11ZF-21	83				
	273716S11587	*******	**************	***************************************	Pojemnoś	Numer ewidencyjny: 11ZF-2183 Pojemność/eługość 37 m 3 Pow. ogrzew/moc 3 Inne parametry			
					Pow. oarz	ew/moc <sup>1)</sup>		-	
***************************************	***************************************	************		***************************************	Inne para	metry		***************************************	
D						***************************************			
Parametry ur	zączenia		1			Ziarnistość karbidu [mm]			
Przestrzeń Ciśnienie			<u> </u>	<del>/- </del>					
dopuszczalne/pi	róbne *) [MPa]	0,20	0,26	/		Ładunek karbidu [kg]			
Temp. dopuszcz		8	30		<del></del>	Najwyższa wydajność [m³/l	n]		
Czynnik roboczy			etrze			Masa netto ładunku [kg]		/	
1. Wymagania odniesienia R.M.T. z dnia 20.10.2006r. (Dz. U. z 2014, poz. 1465)									
<u> </u>	ynik badania:								
	ynik badania.   <del>e budowy</del>	DOZYLY		orzętem )					
2.1 Rewizia	<del>о вааому</del> *) иг	zadzenia	a bez-	ə <del>sprzętu</del> *)	Dało / dała wy	nik pozytywny / negatywny	*)		
wewnę	trzna				_				
2.2 Próba	117	zadzeni	<u>hydr</u>	<del>auliczna</del> *)	z osprzętem	*) <del>przy-ciśnieniu próbnym</del> jak w tabeli powyżej	dala-wyni	ik-	
	iowa	- COLOTTI	pneu	ımatyczna /	<del>bez-esprzętu</del>	/ jak-w tabeli-powyzej	pozytywn	y / negatywny*)	
2.3 Rewizja z	ewnętrzna urządze e zabezpieczające	enia w r	uchu/p	ostoju*) dala wy	nik pozytywny	y / negatywny*) odług szkicu-jak-w; uwagach /	protokolo	z hodonia	
2.4 Urządzeni	e zabezpieczające	e ustawi	one na c	usnienieu,	z WPa <del>We</del>	<del>odług szkicu jak w. uwagaci i</del>	- <del>biotokolo</del> -	<del>z vauama</del>	
2.5 Próba szcze	Inoósi		<del>/2314</del> 0	<del>zonym-poswiadc</del>	<del>ecinu-).</del>				
pneumaty	/czna przv ciśnie	niu dop	uszczal	nym jak w tabeli	i powyżej, dała	a wynik pozytywny			
3 Ilwani nje	zaodności wyr	nsaże	nie no	miarowo bada	wcze:				
3. Uwagi, niezgodności, wyposażenie pomiarowo badawcze:  Manometr KFM nr fabr. 120095191, zakres -0,1/0,3 MPa, data wzorcowania 17.10.2018r.									
załączono poświadczenie z przygotowania do badania zbiornika naczepy z dnia 08-04-2020 r. z załącznikami;									
Manometr KFM nr fabr. 120095191, zakres -0,1/0,3 MPa, data wzorcowania 17.10.2018r. załączono poświadczenie z przygotowania do badania zbiornika naczepy z dnia 08-04-2020 r. z załącznikami; zawór bezpieczeństwa sprawdzono, zaplombowano i ostemplowano cechą TDT111; cysterna badana bez elastycznych przewodów przeładunkowych.									
cysterna bad	ana bez elastycz	nych p	rzewod	ów przeładunko	wych.			***************************************	
***************************************	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,								
						wideso(aseasicologicologicolaseas			
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,								,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
***************************************		***************	****************	19>++++>10>1++		72.75010	réĆ		
							CF 11		
(144000) 11111111111111111111111111111111							***************************************		
	,,,,,							<u> </u>	
	~;*************************************					······································	Objective of	hnicznego	
***************************************								,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		*************		10)  40   40   40   40   40   40   40  40	***************************************		C. C	)(011160:194114:194144:44444444444444	
	***************************************			************************************		my inż.	Plok Syou	<u>e</u> x	
	***************************************	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		************************************	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				
4 Termin nast	ennego hadania	<del></del>		X rewizia wev	vnetrzna	03.2022 r.			
4. Tellilli llast	ępnego badama	•		X próba ciśni	eniows	03.2022 r.			
4. Termin następnego badania:    X									
				X próba szczi	elności	03.2022 r.			
Na uzasadniony w	niosek eksploatuiace	eao rewiz	ia wewne	trzna lub próba ciśr	nieniowa mogą b	yć przeprowadzone wcześniej, d	o 6 miesięcy	y przed	
wyznaczonym tern	ninem, pod warunkie	m, że ter	min bada	nia zostanie uzgodr			niowym wypr	zedzeniem	
5. Potwierd	zenie odbioru p	rotoko	łu		6. Podpis	i pieczątka inspektora			
(eksploate)		Enlosia)	SOWE						
A	e-Moan	j 1							
Andrzej Sikorski j ul. Klejowa 24, 26-800 R/dom									
tel.//ax 48 366 97 52, tel./603/507,348									
NIP 48-140-48-31 (1E) 50051207 08.04.2020 r.									
I life heart his	(imię nazwisko, star	iowisko i	oodois d	ata)	-				
Niniejszy protokół	może być powielany	, nie inac	zej niż w	całości za zgodą					
eksploatujacego i	Transportowego Do	oru Tech	nicznego	)	<u> </u>		·		