Part	TRANSPORTOWY DOZÓR TECHNICZNY Jednostka inspekcyjna akredytowana przez PCA, Nr AK 005 Oddział Terenowy w Warszawie								105	Lp. 8
R.E.F.	Protokół z bac	dania (nr)	TDT-111	/ 954 /	20	Datà badania	24.07	7.2020	r.
	Protokół z bad	dania (rodzai		resowe	************	Miejsce badania			
Eksploatujący				***************************************					78885111	atorialóu
Eksploatujący: Usługi Transportowe "TRANSLUZ" Urządzenie (rodzaj, typ): cysterna do przewozu materia sypkich rozładowywanych ciśnieniowo typ SF 2734/2P										lateriatow
Ewa i Wojciech Gebscy Wytworca: SPITZER - NIEMCY										
Ewa i Wojciech Gębscy Parznice 109A; 26-624 KOWALA						Numer fab./rok budowy: 12933 / 2006				
Lokalizacja urządzenia:						Numer ewidencyiny: 117F-3302				
VIN: W09SF273460S11454						Numer ewidencyjny: 11ZF-3302 Pojemność/długość 34 m ³				
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	******************************	**************	*************	************************	Pow	ogrze	ew/moc *)			*************************
			***************	*****************************			netry	***************************************		***************************************
Parametry ura	zadzenia					1	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			***********
Przestrzeń	zgazerna .	l	<u> </u>		/	. ,	Ziarnistość karbidu [mm]			
Cisnienie		0.00	<u> </u>	 /-	ļ	-/-				
dopuszczalne/pr	óbne ^{*)} [MPa]	0,20	0,30		.	_	Ładunek karbidu [kg]			
Temp. dopuszcz		-40)/80	1			Najwyższa wydajność [m	³ /hl		/
Czynnik roboczy	zynnik roboczy powietrze				/		Masa netto ładunku [kg]	****1		
1. Wymagania odniesienia R.M.T. z dnia 20.10.2006r. (Dz. U. z 2014, poz. 1465)										
2. Zakres i wynik badania: pozytywny/negatywny *)										
Badanie budowy z osprzetem										
2.1 Rewizja *) urządzenia bez osprzętu *) Dalo / dala wynik pozytywny / negatywny *)										
wewnetrzna										
2.2 Proba ciśnieni	owa ur	ządzenia		auliczna *) umatyczna *)	z-osprze	tem	*) przy ciśnieniu próbnym	+ dala-wy		
	ewnętrzna urządze	nia w r	uchu (r	amaty bena	+ + + + + + + + + + + + + + + + + + +	~~~	1.1K 10. 1.211111111111111111111111111111111	pozytyw	ny / ne	egatywny*)
2.4 Urzadzenie	e zabezpieczające	e ustawii	one na	riśnienie	0,2 N	Dawo	7 negatywny ") ∃ lug szkicu jak-w: uw agacl	o / protolest		
						ira we e	лиу эхмон јак w. uwagac i	1-/-ргоюко к	e-z oao e	inia
z-dnia /załączenym poświadczeniu *). 2.5 Próba szczelności										
pneumatyczna przy ciśnieniu dopuszczalnym jak w tabeli powyżej, dała wynik pozytywny										
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 24-07-2020 r. z załącznikami;										
zawór bezpieczeństwa sprawdzono, zapłombowano i ostemplowano cechą TDT111;										
cysterna badana bez elastycznych przewodów przeładunkowych.										
,,,,									************	************************
					***************			······································		***************
	***************************************			***************************************	***************************************			*****************	*************	**1>**********
	***************************************			********************************	** ****************			*******************	***********	***************************************
***************************************	******************************	***************************************	************				managaran a Ti	~&&	*****************	***************************************
									••••••	4,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,
					******************		Z osygłos		************	************
	***************************************				•••••••		Transpar	TAPASZYLINS	SEEKTO:	R
***************************************			••••••	***************************************				tow gc/Dozo	ru lechn	icznego
				*******************	***************************************	************	(Int)	-/ X -\	••••••	*************
				***************************************		************		ngrinž: Piotr	·Szostak	
	***************************************			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •	*****************	***********	•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••	••••••••••		•••••••••••••••••••••••••••••••••••••••
4. Termin nast	ępnego badania	a·		X rewizja w	(A)N/Detrzr	2	07 2024 r			
	opinogo budunia	4.		X próba cié	nieniowa	ıa ,	07.2024 r. 07.2024 r. w roku ¹⁾ 07.2022 r.			
				X rewizja ze	ovetrzn ovetrzn			•		
]	-	.4		X próba sz	zelności	a	07.2022 r.			
Na uzasadniony wniosek eksploatującego rewizja wewnetrzna lub próba ciśnieniowa moga być przeprowadzone wcześniej do 6 miesiecy przed										
wyznaczonym tern	ninem, pod warunkie	em, że ter	min bada	ania zostanie uzgo	odniony prz	ez użytko	ownika z oddzialem TDT z 14	dniowym wy	przedzer	<u>iem</u>
5. Potwierdzenie odbioru protokołu 6. Podpis i pieczątka inspektora										
(eksploatuja	acy lub osoba upowa	ażniona)					n	•		
	0.00		_				, (1	/		
1 10	1	2 1					STARBZYNSP	EKTOR		
Transportow/go bzoru Technicznego										
1. Teley) Milli 24.07.2020 r. (TDT)										
1 to the total	(imię, nazwisko, stai			ata)			mgr inż. Piotr	Szostak		
	może być powielany						mg, mr. i loa y			
lexabioardiacedo i	Transportowego Do	zoru Lech	nniczneg	0			<u> </u>			