							-
	TRANSPORTOWY DOZOR TECHNICZNY Jednostka inspekcyjna akredytowana przez PCA, Nr AK 005 Oddział Terenowy w Warszawie						
TDT	Protokół z ba	donio (pr)	vvarszawie	559 /20	I Data badasia	27 82 2	1 '
		/ / / / / / / / / / / / / / / / /				27.03.2	<u>UZU [</u>
	Protokół z ba	dania (rodza))	esowe	Miejsce badania	Kar	<u></u>
Eksploatując	y: T I SPEDYCJA	*********************	***************************************	Urządzer	nie (rodzaj, typ): cysterna ozładowywanych ciśnienic a: FELDBINDE b./rok budowy: 350	do przewo	zu materiak
	Marcin Gebsl		************************	Sypkien r	ozładowywanych cisnienic	Wo typ EU	1 35.3
Parznico 11	3D; 26-624 KOV	KI N/A1 A	**********************	Nytword	h /role hadaaaa 250	r - Niemc	y 7.7004
Lokalizacja u		YALA	***********************	Numeria	b./fok budowy;550	4475 440	7 200 1
_	88R2E1T070045			Pojemno	videncyjny: ść/ długoś ś	75m 3	<u></u>
	201121-111070040) 	***************************************	Dow oar	zew/moc ")		
	***************************************	***************************************	***************************************	linne nara	metry	***************	
D		······································		Time para	Trock y		
Parametry ur	ządzenia						
Przestrzeń Ciśnienie		ļ	 //-		Ziarnistość karbidu [mm]		
dopuszczalne/pi	róbne *) [MPa]	0,20 0,30			Ładunek karbidu [kg]		
remp. dopuszcz		-10/80	1-1		Najwyższa wydajność [m³/ł	\1	
Czynnik roboczy				-/	Masa netto ladunku [kg]	'' 	/
	a odniesienia		nia 20.10.2006r	(Dz. U z 20			
	ynik badania: _l	()1,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	*****************************	(DZ. O. Z ZO	14, 002. 1400/	***************************************	************************
Rodonie	o budowy		egatywny) przetem				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
2.1 Rewizja		ządzenia bez	esprzetu *)	Dalo / dala w	nik pozytywny / negatywny	*)	
wewnet	rzna					, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,	
2.2 Próba	un	×-117 (401)	auliczna *)	z-osprzetem	*) przy-ciśnieniu próbnym- jak w tabeli-powyżej	dala-wynik	
ciénioni 2.3 Rewizia ze	OW3	· DACI	ımatyczna /	bez osprzętu	' jak w tabeli powyżej	pozytywny	/ negatywny
.4 Urzadzenie	ewnętrzna urządze e zabezpieczające	Lietawione na	ciśnienie 0.	nik pozytywny	/ / negatywny) i dług szkicu jak w: uwagach /	protokolo z	hadania
	c zabezpieczające				lalug szkicu jak w. uwagach /	-protokola z I	sacania
.5 Próba szczel	ności						
pneumaty	czna przy ciśnie	niu dopuszcza	nym jak w tabeli	powyżej, dała	a wynik pozytywny		
3. Uwagi, niez	zgodności, wyp	osażenie po	miarowo bada	wcze:			
Manometr KF	M nr fabr. 12009	95191, zakres	-0,1/0,3 MPa, c	lata wzorcow	ania 17.10.2018r.		
- / - 11 - 1C - / E 11 E 1 E 15 E	SWIRDCZEDIE / DI	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	าก กวกวกเว รถเก	יחבליזכת בעותו	V 7 ONIO 2/-114-211211 7 72	ałącznikami	, , ,
zawor bezpied	czeństwa sprawo na bez elastycz	dzono, zaplom	ibowano i osten	iplowano cec	hą TDT111;	*******************	*************************
cysterna bada	ina bez elastycz	nych przewod	ow przeładunko	wych.	***************************************		***************************************
	***************************************	************************	***************************************	************************	***************************************	********************	
***************************************	***********************	***************************************		***************************************	***************************************		
*************************	147444444444444444444444444444444444444	********************		Control Brown Section			
***************************************	********************************	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		Canada		********************	
***********************	***************************************	***************************************	#. ≒ /g.	7.6. 1-1926			
**************************		*****************************	4 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 - 2 -		STUDIES INSPEKTOR		
*****************************	*************	********************************	***************************************		Transperit Age Dezeru Technica	វាមេរួជ	
*************************	********************************	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			(IDI)		
>>>>>>	**************************				(III)		***************************************
,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	***************************************				(1)3. 11 (E-1)	***************************************	***************************************
*************************		************************	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	*******************************			
·····		*******************************	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	*** ******************	***************************************		***************************************
	***********************	**********************	********************************	634 888 284 884 884 884 884 884 884 884 88	>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>>	•••••••	
. Termin nastę	pnego badania:		X rewizja wew	nętrzna	01.2024 r. 01.2024 r. w roku ⁹ 03.2022 r.		
			X próba ciśnie	eniowe	01.2024 r.		
			X rewizja zew	nętrzna	w roku ¹⁾ 03.2022 r.		
		[X próba szcze	Iności	03.2022 r. ć przeprowadzone wcześniej, do		
3 uzasadniony wni vznaczonym termi	iosek eksploatujące:	go rewizja wewnęt	irzna lub próba ciśni	eniowa mogą by	ć przeprowadzone wcześniej, do wnika z oddziałem TDT z 14 dnic	6 miesięcy prz	zed
	enie odbioru pr	1 1 1			pieczątka inspektora	owym wyprzed	zeniem
	STEBLORSODA DILAME	ዀ፝ዀ	/E	o. Foupis i	pieczątka inspektora		
foughioainldr	<u> </u>	4.52			. 1		
	Andrzej S	KOJSKI Leon Badom	1				
1 1 ul.	Klejowa 24,/46 axi48 366 97,52	tel/,603(607/34	125	1			
MIP 9	48-142-48-87	BKG 6729612)/	[and the same		
	701 (1)0		27.03.2020 r.				
	nię, fiazwisko, stano oże być powielany, r			-			
	ansportowego Dozo		andon sa syuud				