TRANSPORTOWY DOZÓR TECHNICZNY Jednostka inspekcyjna akredytowana przez PSA, Nr AK 005											Lp.	4
TDT	Oddział Terenowy w Warszawie Protokół z badania (nr) TDT-111/ 631 /20 Data bada								08.04.	2020	r.	
	Protokół z bac	lania (r	odzai)	okr	resov	we	*****	Miejsce badania	R	adom		
Eksploatujac		**************************************	о ишију ,		1	Urzadzeni	e (r	odzaj, typ): cysterna	do przew	ozu m	nateria	ιłóν
TRANSPORT I SPEDYCJA sypkich rozladowywanych ciśnieniowo typ SF 2:										2734	/2P	
Wytwórca: SPITZER - NIEMCY										Ý	*************	>+41
Parznice 11	1	Numer fab./rok budowy: 10965 / 2003										
II okalizacia urządzenia: INumer ewidencyjny:									11ZF 29	62	***************************************	
VIN: W09SF		Pojemność/ długość 34 m 3										
						Pojemność/długość 34 m ³ Pow. ogrzew/moc ³ Inne parametry						
Inne parametry												
Parametry urządzenia												
Przestrzeń	1	Ziarnistość karbidu [mm]						/				
Ciśnienie		0,20	0,30				_	dunek karbidu [kg]			$\overline{}$	
	iopuszczalne/próbne ¹⁾ [MPa]		<u> </u>			/						
	o. dopuszczalna [°C] -40/80					Najwyższa wydajność [m³/h]			_/_			
Czynnik roboczy powietrze							Masa netto ładunku [kg]					
1. Wymagania odniesienia R.M.T. z dnia 20.10.2006r. (Dz. U. z 2014, poz. 1465)												
2. Zakres i wynik badania: pozytywny/negatywny *)												
	ie budowy			rzetem					41			44.
2.1 Rewizi		ządzonia	602-0	eprzętu ")	Dał	io i dala wyr	nik p	oozytywny / negatywny	. ")			
wewnę Préba			hydca	uliczna *\	z_os	sprzetem	#	orzy ciśpieniu próbnym-	dala-wyni	ik-		
2.2 ciśnien	iowa	ządzenia	pneu	matyczna *)	bez	- osprzetu	*) ;	orzy ciśnieniu próbnym- ak w tabeli powyżej	pozytywn		egatywr	пу*)
2.3 Rewizia z	ewnetrzna urządz	enia w ru	ichu/p	ostoju *) dala w	ynik	pozytywny	// ne	gatywny*)				
2.4 Urządzen	le zabezpleczając	e ustawic	ne na ci	iśnienie 0),2	MPa wee	dlug	gatywny*) szkicu jak w:-uwagach	protokole-	z bada	ınia	. 97
z-dnia	~==	******************	_/załącz	onym poświadc	zeni	iu *).						
2.5 Próba szcze	Iności							-11				المرياة
	yczna przy ciśnie						a wyi	nik pozytywny				
3. Uwagi, niezgodności, wyposażenie pomiarowo badawcze:												
Manometr KFM nr fabr. 120095191, zakres -0,1/0,3 MPa, data wzorcowania 17.10.2018r.												
zajączono poswiadczenie z przygotowania do padania zbiornika naczeby z dnia 00-04-2020 f. z zającznikanii,												
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.												
cystema dagana dez elastycznych przewodow przeładunkowych.												
100000000000000000000000000000000000000	334744445553146555711657711167746716716		******		*********					***********	***********	
100000011111111111111111111111111111111	.,,.,,.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,								,.,.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		***********	
(4) 10 27 10 12 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14 14	***************************************				*********	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,			***************************************	*********		••••
155555514488455515154444455644	********************************	.,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,		,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,				· 	,aeazazeanoat########	*******	************	
			,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,					Za zgodonét			,	•••••
								y on the same		14:14 []]; Metamina	innengi.	
									11. Carrier	grigades (
											K	
									Age :: : : : : : : : : : : : : : : : : :	*************	***********	**1718*
										************		•••••
4. Termin nast	tępnego badania	:		X rewizja we	wnę	ętrzna		01.2022 r.				
			Ī	X próba ciśn	nieni	swoi		01.2022 r.				
	•		Ī	🕅 rewizia zev	wne	trzna	w r	oku ¹⁾ 01,2022 r.				
4. Termin następnego badania: X rewizja wewnętrzna 01.2022 r. X próba ciśnieniowa 01.2022 r. X rewizja zewnętrzna w roku 01.2022 r. X próba szczelności 01.2022 r. Na uzasadniony wniosek eksploatującego rewizja wewnętrzna lub próba ciśnieniowa mogą być przeprowadzone wcześniej, do 6 miesięcy przed												
Na uzasadniony w	niosek eksploatująci	ego rewizja	a wewnet	rzna lub próba ciś	śnieni	iowa mogą by	yć prz	zeprowadzone wcześniej, d	o 6 miesięcy	y przed		
wyznaczonym terminem, pod warunkiem, że termin badania zostanie uzgodniony przez użytkownika z oddziałem TDT z 14 dniowym wyprzedzeniem												
5. Potwierd:	zenie odbioru p	rotokoł	u 		16	o. Hoabis i	ı pie	czątka inspektora				
(eksploatuj	acy lub osoba upowa REBIORSTWO HANDL REBIORSTWO CETAL	57787.83EL	JGOWE									
PRZEDSI	EBIORS I WO HAND	-8						ø				
1 1	Andraeio Si	kgrsk	l dom					1				
Andrzejośikorski Andrzejośikorski Mikipowa 24,26-640 Radom Mikipowa 24,26-640 Radom Andrzejowa 24,26-640 Radom Andrzejowa 24,26-640 Radom												
1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1												
	(imie hazwisko star	iowisko, p	odpis, da	la)			•					
Niniejszy protokól	może być powielany	, nie inacz	ej niż w c	całości za zgodą								
Tekspinatulacego i	Transportowego Do	zoru Techi	ucznego									