	TRANSPORTO	WY DC	ZÓRŢ	ECHNICZNY J	ledr	ostka inspek	cyjr	na akredytowana przez PC/	A, Nr AK	005	Lp.	8	
TDT	Oddziel-Terei				~~~	10 (40		75			1 '	<u></u>	
Protokół z badania (nr) TDT-116/ 2 Protokół z badania (rodzaj) dorażne				23	48 /19	*****	Data badania	08-11	1-2019	<u>r.</u>			
<u> </u>	Protokor z bac	iania (r	ouzaj)	doraž	<u>ne.</u>	ekspl		Miejsce badania	<u></u>	<u>Radom</u>			
Eksploatujący: Urządzenie (rodzaj, typ): cysterna do przewozu materiałów sypkich rozładowywanych ciśnieniowo typ SF2734/2P													
Parznice 1	13D		*************	***************************************		Wytwórca:		SPITZER SILC) - NIE	MCY	::		
26-624 Kov	vala Stępocina		************			Numer fab./rok budowy: 12346 / 2005							
Lokalizacja	urządzenia:	**************	***********			Numer ewidencyjny: 11ZF-3878							
W09SF273469S11774						Numer ewidencyjny: 11ZF-3878 Pojemność/długość 34 m 3							
						Pow. ogrzew/moc) Inne parametry poprzedni nr ewid: 41ZF-455							
	inne parametry poprzedni hr ewid: 41ZF-455												
Parametry u	ırządzenia			r		· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	I 1						
Przestrzeń I Ciśnienie I				-	Ziarnistość karbidu [mm]								
dopuszczalne/próbne [MPa] 0,2 0,3					Ładunek karbidu [kg]								
Temp. dopuszczalna [°C] -40/+80							ijwyższa wydajność [m³/h						
Czynnik roboczy powietrze				<u> </u>	Masa netto ładunku [kg]								
1. Wymagania odniesienia R.M.T. z dnia 20.10.2006r. (Dz. U. 2014r. poz. 1465)													
2. Zakres i wynik badania: pozytywny/negatywny *)													
Badanie budowy 2.1 Rewizja *) urządzenia bez-osprzętu *) Dało / dała wynik pozytywny / negatywny *) wewnętrzna													
22 Préba	LIC.	zadzenia	hydr	auliczna *)	Z-0	sprzętem	*)	przy ciśnieniu próbnym	dala-wy				
CISNICAL	V W		Pilou	iiiidty Oziid	b <u>e</u>	z osprzętu-		jak w tabeli powyżej	pozytyw	/ny ∤ne	<u>∍gatyw</u>	'ny *)	
2.4 Urzadzenie	wnętrzna urządze zabezpieczające	ustawio	one na c	ciśnienie 0	упін 2	MPa woo	/ P P	egatywny") rezkieu iak we uwagach /	protokol	a z badi	ania		
2.4 Urządzenie zabezpieczające ustawione na ciśnienie 0,2 MPa według szkieu jak w: uwagach / protokole z badania z-dnia /załączonym poświadczeniu *).													
2.5 Próba szczelności pneumatyczna przy ciśnieniu dopuszczalnym jak w tabeli powyżej, dała wynik pozytywny													
3. Uwagi, ni	ezgodności, w	yposaż	enie p	omiarowo ba	day	vcze:							
3. Uwagi, niezgodności, wyposażenie pomiarowo badawcze: Manometr KFM nr fabr. 120095191, zakres -0,1÷0,3 MPa, data wzorcowania 17.10.2018 r.													
załączono poświadczenie z przygotowania do badania zbiornika naczepy z dnia 08-11-2019 r. cysterna badana bez elastycznych przewodów przeładunkowych;													
zawór bezpieczeństwa sprawdzono, zaplombowano i ostemplowano cechą TDT116;													
badanie D/E o zakresie okresowego ze względu na zmianę użytkownika, poprzedni nr ewid: 41ZF-455;													
			************	//****************************		.=-1-0	******	***************************************	**************		*************	*******	
			*****				•••••	***************************************	**************			·····	
			*******	***************************************		****************				*************	************		
****	·*************************************			************************		***********			************	************	**********		
	***************************************		************		,,,,,,,,,		9 41-3-1		***********				
			********		7.a.	₇₅ ,00003	igener G	WASEKIDS		********	***********		
***************************************	******************************	************	************		 L	Ŋŗ in ſſ	IJ) cansportowogo Dozoru Ted	hniczneg	0	*******	******	
								(1911)	************		***********		
***************************************	16 myr inz Marcin Wellkan												
***************************************	******************************	***********	************	,			•••••		**-**-	*************	*************	*******	
	***************************************	***********	************		******	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	******		**************	*************	,	*******	
4. Termin nas	stępnego badan	ia:		X rewizia we	wn	etrzna		10-2023 r.			,		
	0			X próba ciśr	ien	iowa	*******	10-2023 r. 10-2023 r. roku 11-2021 r. 11-2021 r.					
				X rewizja ze	wn	ętrzna	w	roku 11-2021 r.					
				X próba szc	zelr	ności		11-2021 r.					
Na uzasadniony wyznaczonym te	wniosek eksploatuj minem, nod warur	acego re	wizia we termin h	WIIÇUZIIA IQO PIOD	a cii	sillemowa mog	เส บ	yć przeprowadzone wcześni kownika z oddzialem TDT z 1	ej, do 6 n	niesięcy į	przed	am	
5. Potwierdz	renielpathismuo	o toko	WO-USŁI	UGOWE				eczątka inspektora	- uniowy	iii wypiz	COZCIIIC	CITI	
(eksploatuja	cy lub osoba	(201Pq(a)	S	000112			, ,.	<i>1</i>					
	Andrze	j Şik	orsk	i	land with								
ul. Klejowa 24, 26-609 Radom 1 1: 1: 1: 1: 1: 1: 1: 1: 1: 1: 1: 1: 1: 1:						TOT)							
// -/			HSHEPPARE A										
M (1 08-11-2019 r.							(1911)						
(imię, nazwisko, stanowisko, podpis, data) Niniejszy protokól może być powielany, nie inaczej niż w całości za zgodą													
	or mozerbyc powiera i Transportowego I				uq			·					

Druk nr 060802, nr 060901, nr 061401 z dnia 28.09.2016 r.