**WZÓR „B”**

 Lubicz Dolny, dnia…………………………

**List przewozowy**

**ZAŚWIADCZENIE**

***Nadawca: Odbiorca:***

*Toruńskie Wodociągi Sp. z o. o. …………………………………………..*

*Ul. Rybaki 318/35 …………………………………………..*

*87-100 Toruń …………………………………………..*

*Wydział Producji Wody*

*ul. Dworcowa 1 b; Lubicz Dolny*

*87-162 Lubicz*

 Zaświadcza się, że n/w beczki do chloru ciekłego będące własnością Toruńskich Wodociągów Sp. z o. o. są rozładowane i spełniają następujące wymagania:

* Są przeznaczone wyłącznie do transportu chloru ciekłego
* Nie były używane do innych celów od czasu ostatniego badania okresowego
* Mają nieprzekroczony termin badania okresowego
* Mają wyraźne i zgodne z przepisami napisy i oznakowania

Nr beczki Nr rej. TDT Waga brutto Ciśnienie\* [kg]

1. ……………….. …………………. …………………. ………………….

2. ……………….. …………………. …………………. ………………….

3. ……………….. ……………….... …………………. ………………….

4. ……………….. …………………. …………………. …………………

5. ……………….. …………………. …………………. ………………….

\* przy zdjęciu beczki ze stanowiska roboczego

UN1017 CHLOR, Klasa 2/2 TC

Nr nalepki 2.3 i 8

Nr zagrożenia 268

Naczynie próżne Opakowanie szt. 4,

Mistrz Kierownik

…………………………………………………….. ……………………………………………