

OFFSHORE INSPECTION REPORT
RAPPORTO DI ISPEZIONE OFFSHORE

REPORT NUMBER: AVS-XSQ-MCE-209868/25																																			
REVISION: 0																																			
Manufacturer or Supplier: NUTRISHORE Costruttore o Fornitore		Inspection Date: 2025/06/27 Data di Ispezione																																	
Owner or Operator: RTLEA Proprietario o Utilizzatore		Order: Ordine																																	
Place of Inspection: Luogo di ispezione																																			
Depot/Site: BASE RT LEA Deposito/Sito																																			
Type: METALLIC BOX Tipo		Model: METALLIC BOX Modello																																	
Length (mm): 1.500 Lunghezza	Width (mm): 1.500 Larghezza	Height (mm): 1.580 Altezza																																	
Max Gross Mass (kg): 4.762,6 Massa Lorda Massima	Tare (kg): 762,6 Tara	Max Payload (kg): 4.000 Peso Netto Massimo																																	
Design Temperature (°C): 0 Temperatura di Design		Max Angle of Legs (from vertical) (°): 26 Massima Inclinazione delle Funi (dalla verticale)																																	
Type Approved with Cert. N°: IRC MAC/13/02081 Prototipo Omologato con Cert. N°.		Issued by: BV Rilasciato da	Certificate Number: MAC/13/02077-9 Numero Certificato																																
Manufacturing Number: RT-CX-14009 Numero di Costruzione		Identification Number: RT-CX-14009 Numero di Identificazione																																	
Manufacturing Date: Data di Costruzione																																			
Applicable Criteria Criteri Applicabili																																			
<input checked="" type="checkbox"/> MSC/Circ. 860 <input checked="" type="checkbox"/> ISO 10855-3:2018 <input type="checkbox"/> Other/s:																																			
Type of Inspection Carried Out Tipo di Ispezione Effettuata		NA = Not Applicable / Non Applicabile WR = Without Remarks / Senza Osservazioni SR = See Remarks / Vedi Osservazioni																																	
Procedure: Procedura		<table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;">NA</td> <td style="text-align: right;">WR</td> <td style="text-align: right;">SR</td> </tr> </table>		NA	WR	SR																													
NA	WR	SR																																	
Witness to Lifting Test Presenziamento Prova di Sollevamento		Total Test Mass (2,5R) (kg): Massa Totale di Prova <table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																													
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
Review of NDE Report on Pad Eyes: Revisione Rapporto CND sui golfari		NDE Method: Metodo CND <table border="0"> <tr> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table> NDE Report N°: Numero di Rapporto CND Issued by: Rilasciato da		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																													
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																	
Visual Inspection: Spezione Visiva		<table border="0"> <tr> <td>General (exterior and the interior of the container) Generale (esterno ed interno del container)</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Markings Marcature</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Welds Saldature</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Pad-eyes and lashing points Golfari e punti di ancoraggio</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Structure Struttura</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Door closures Chiusure</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Floor Fondo</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>Fork Pockets Tasche porta forche</td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="text-align: right;"><input type="checkbox"/></td> </tr> </table>		General (exterior and the interior of the container) Generale (esterno ed interno del container)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Markings Marcature	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Welds Saldature	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Pad-eyes and lashing points Golfari e punti di ancoraggio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Structure Struttura	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Door closures Chiusure	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Floor Fondo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fork Pockets Tasche porta forche	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
General (exterior and the interior of the container) Generale (esterno ed interno del container)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Markings Marcature	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Welds Saldature	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Pad-eyes and lashing points Golfari e punti di ancoraggio	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Structure Struttura	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Door closures Chiusure	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Floor Fondo	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Fork Pockets Tasche porta forche	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>																																
Remarks: Osservazioni																																			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PODEM SER EVIDENCIADAS NO CERTIFICADO DE FABRICAÇÃO.																																			
Notes: Note																																			
Result of the Inspection: Risultato dell'Ispezione		<input checked="" type="checkbox"/> SATISFACTORY , as below stated SODDISFACENTE, come sotto dichiarato <input type="checkbox"/> NOT SATISFACTORY NON SODDISFACENTE																																	
THIS IS TO DECLARE that the above mentioned offshore container: SI DICHIARA che il container per mare aperto sopra descritto:																																			
<input checked="" type="checkbox"/> Is in safe conditions for the exercise in conformity with Applicable Criteria Si trova in condizioni di sicurezza ai fini dell'esercizio in conformità con i Criteri Applicabili																																			
Last Inspection: Ultima Ispezione		Report No.: Rapporto No.																																	
Last NDE: 2025/01/24 Ultima CND		Report No.: Rapporto No.																																	
Re-inspection Due Date: 2026/06/26 Prossima Data di Re-ispezione		Markings: V + 0RI Marche Apposte																																	
Inspector: FELIPE FERNANDES Ispettore																																			
Issued at: FELIPE FERNANDES Rilasciato a		On: 2025/06/27 II																																	
Douglas Renato Oliveira de Castro Silva Project Coordinator RINA Brasil		Felipe Fernandes Inspector RINA Brasil																																	
TECHNICAL MANAGER		FELIPE FERNANDES																																	