

.....
Data zgłoszenia

.....
Miejscowość, data, godzina

**PROTOKÓŁ OKRESOWEJ KONTROLI
INSTALACJI GAZOWEJ**

1. Nazwisko (nazwa klienta)

.....

2. Data przyjęcia zlecenia:.....

3. Nr klienta Telefon

4. Adres posadowienia zbiornika:

.....
.....

5. Wielkość zbiornika:.....

6. Wersja zbiornia: naziemny / podziemny (*odpowiednie podkreślić*)

7. Nr zbiornika

8. Stan gazu w zbiorniku %

9. Ciśnieniebar; temp. zew.°C

10. Decyzja dopuszczająca (UDT) zbiornik do eksploatacji:...../termin ważności:.....

11. Ocena wizualna instalacji/armatury gazowej przy zbiorniku magazynowym

✓ Pozytywna

✓ Negatywna

.....
.....

12. Kontrola zaworu bezpieczeństwa

nr zaworu:.....

✓ Pozytywna

✓ Negatywna

.....
.....

13. Kontrola szczelności połączeń (detektorem elektronicznym, testerem szczelności w postaci piany – *zastosowane podkreślić*) od zbiornika do skrzynki z reduktorem 2 stopnia / gazomierzem

✓ Pozytywna

✓ Negatywna

.....
.....

14. Usunięcie drobnej nieszczelności na instalacji (wymiana uszczelki, przewinięcie taśmą teflonową śrubunku, dokręcenie śrubunku – *zastosowane podkreślić*) nie wymagającej wymiany jakichkolwiek elementów tej instalacji (śrubunki, zawory, reduktory)*,

15. Uwagi co do stanu zbiornika i zabezpieczeń:

.....
.....
.....
.....

16. Protokół sporządzono w dwóch jednobrzmiących egzemplarzach, po jednym dla każdej ze stron.

UWAGA!!! Protokół niniejszy przedstawia stan instalacji gazowej i zabezpieczeń na zbiorniku, stwierdzony w toku przeprowadzonej kontroli.

BAŁTYKGAZ Sp. z o. o.
(Gaz Dla Ciebie)

Klient (ewentualnie osoba uprawniona)

.....

.....

Czytelny podpis własnoręczny