

POTVRDA broj: _____

(O IZVRŠENOM ISPITIVANJU PLINSKE INSTALACIJE RADNOG TLAKA DO 20 do 100 mbara)

PODACI O VLASNIKU OBJEKTA I OBRAČUNSKOM MJERNOM MJESTU:

Prezime i ime: _____

Adresa OMM: _____

ID OMM: _____

PODACI O ISPITIVANJU:

PREDISPITIVANJE plinske instalacije na čvrstoću zrakom bez armature ili sa armaturom nazivnog tlaka koji odgovara tlaku predispitivanja sa zatvorenim otvorima (metalnim čepovima ili kapama).

(Tlak ispitivanja: 1 bar, vrijeme ispitivanja 10 minuta)

GLAVNO ISPITIVANJE plinske instalacije na nepropusnost sa armaturom bez plinomjera, plinskih naprava i regulacijsko sigurnosnih elemenata.

(Tlak ispitivanja: 110 mbara, vrijeme ispitivanja 10 minuta)

Mjerni instrument koji se koristi ima mogućnost pada tlaka 0,1 mbar

Rezultata ispitivanja: **ZADOVOLJAVA**, nije došlo do pada tlaka na manometru.

PODACI O IZVOĐAČU (ovlaštenom plinoinstalateru):

Naziv firme: _____

Adresa firme: _____

Broj ovlaštenja za izvođenje radova: _____

Prezime i ime zavarivača: _____

Radni tlak: _____

Ispitivanje izvršio: _____

(ime i prezime)

(žig i potpis izvođača)

(mjesto i datum)

IZVOĐAČ PRIJAVLJUJE SLIJEDEĆA TROŠILA NA INSTALACIJU:

R.br:	Naziv prostorije	Vrsta ložišta	Nazivna snaga, kW	Dozrake
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

Napomena: Upisati samo trošila koja su priključena na plinsku instalaciju, a na plinske ventile koji nisu instalirana plinska trošila staviti čepove.

IZJAVA IZVOĐAČA:

Potvrđujem ispravnost smještaja i spajanja navedenih trošila na sistem za odvod produkata izgaranja i ispravnost ventilacije navedenih prostorija. Preuzimam odgovornost za ispravnost izvedene instalacije i kvalitetu ugrađenog materijala, te zahtijevam puštanje plina u instalaciju. Garancijski rok za izvedene radove je 2 (dvije) godine, a na ugrađenu opremu prema garanciji proizvođača.

(mjesto i datum)

(ime i prezime, žig i potpis izvođača)

POTVRDA O PRAVILNO IZVEDENOM SISTEMU ZA ODVOD PRODUKATA IZGARANJA:

Ime i prezime/Naziv dimnjačara:

Broj stručnog nalaza dimnjačara:

Datum izdavanja stručnog nalaza:

IZJAVA OPERATORA DISTRIBUCIJSKOG SUSTAVA (distributera):

Projektant:

Broj projekta:

ES-OM broj:

ES-OM datum:

(ime i prezime, žig i potpis ODS-a)

IZJAVA POTROŠAČA:

Potvrđujem da je priključak plinomjera plombira radnik ODS-a. Puštanje u rad svakog plinskog trošila povjerit ću ovlaštenom serviseru čime stječem pravo na garancijski rok uređaja. Preuzimam na korištenje i troškove održavanja prijavljene instalacije.

(mjesto i datum)

(ime i prezime, potpis krajnjeg korisnika)