|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PROTOKÓŁ głównej próbą szczelności instalacji gazowej** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **OSOBA PRZEPROWADZAJĄCA GŁÓWNĄ PRÓBĘ** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| nr upr. bud. | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | |  | | | | | | | Data | | | |  | | |
| **OSOBA NADZORUJĄCA GŁÓWNĄ PRÓBĘ SZCZELNOŚCI** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Imię i nazwisko | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Rodzaj i nr uprawnień | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| Telefon kontaktowy | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **i. INFORMACJE OGÓLNE O BUDYNKU** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rodzaj obiektu** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Adres obiektu** | | |  | | | | | | | | | | | | | | |
| **Właściciel lub zarządca** | | | **Nazwa** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Adres** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Telefon** | | | | |  | | | | | | | | | |
| **Nazwa wykonawcy, jego adres** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Kierownik budowy lub robót** | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **INSTALACJĘ WYKONANO NA PODSTAWIE** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pozwolenia na budowę - z dnia / numer | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| projektu technicznego, wykonanego przez | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| warunków dostawcy gazu - z dnia / numer | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| **ELEMENTY INSTALACJI GAZOWEJ PODDANE PRÓBIE SZCZELNOŚCI** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| piony  szt. |  | przewody rozdzielcze  szt. | | |  | | odgałęzienia  szt. | | |  | | urządzenia gazowe | | | | |  |
| **GŁÓWNA PRÓBA SZCZELNOŚCI** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| medium próbne: powietrze - gaz obojętny | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| ciśnienie próby | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| czas trwania próby | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| pomiaru dokonano manometrem (nr fabryczny, zakres, rok legalizacji) | | | | | | | | | | | | | |  | | | |
| **WNIOSEK GŁÓWNEJ PRÓBY SZCZELNOŚCI** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| pozytywny – negatywny  Uwagi \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **CZYTELNE PODPISY** | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Osoba przeprowadzająca główną próbę szczelności | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
| Osoba nadzorująca główną próbę szczelności | | | | | | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | |