



# INSTALLATIONS- OG SERVICERAPPORT

Rapport **U1****C 39901**

Dato \_\_\_\_\_ Mekaniker \_\_\_\_\_

Medlemsnummer \_\_\_\_\_ Mærke \_\_\_\_\_

Navn \_\_\_\_\_ Model \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ Årgang \_\_\_\_\_ Reg. nr. \_\_\_\_\_

Postnr./by \_\_\_\_\_ Tlf. \_\_\_\_\_ Stelnr. \_\_\_\_\_

## GASFLASKEFORSYNINGSSYSTEMET

Gasflasker:	Antal	Type	Gastank		Type
			ok	ej ok	
Kontrol af gasflaskeerum for placering af gasflasker og ventilation					<b>Bemærkninger</b> _____ _____ _____
Funktionskontrol af trykregulator / automatisk omskifter					
Regulatorslangens tilstand					
Afgangstryk : mbar					
Lukkettryk : mbar					

## RØRINSTALLATION OG APPARATTILSLUTNING

	ok	ej ok	<b>Bemærkninger</b> _____ _____ _____
Rørledning / ledningsføring, inkl. apparattilslutning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Afspærringsventiler for apparattilslutning	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tæthedsprøve ved 150 mbar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

## GASFORBRUGENDE APPARATER

Funktion	Fabrikat	Type	Termosikring		Flammestabilitet		Forbrænding		
			ok	ej ok	ok	ej ok	CO *	CO <sub>2</sub>	Attest
Kogebord			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Køleskab			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	%	
Varmeovn			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	%	
Vandvarmer			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	%	
Andet			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	%	%	

\*maks. CO korr. 0,1%/1000 ppm

**Tilstandskontrol**  
 Gasforbrugende apparater, funktionskontrol  
 Aftræk fra køleskab  
 Foretaget rensning

**Bemærkninger**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## VENTILATION

	ok	ej ok
Friskluftåbninger til apparaterne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Almen ventilation i vognen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Bemærkninger**  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## DOKUMENTATION

	ok	ej ok
Brugervejledning for vognen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Apparatvejledninger	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sikkerhedsinstruks	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Bemærkninger**  
 \_\_\_\_\_

## RESULTAT / KONKLUSION

Fundne fejl ved kontrol / service  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Tiltag til forbedringer inden næste kontrol  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## UNDERSKRIFT OG IDENTIFIKATION

Underskrift \_\_\_\_\_  
 Navn \_\_\_\_\_  
 ID-nr. for kompetent virksomhed: VG-nr. \_\_\_\_\_