

## **PROTOKÓŁ**

### **z okresowego przeglądu i kontroli szczelności instalacji i urządzeń gazowych**

**Spisany dnia:** .....

**w budynku – nazwa/adres:** .....

**Nazwa i numer pomieszczenia/lokalu:** .....

**Użytkownik/Przedstawiciel zlecniodawcy:** .....

**Osoba przeprowadzająca kontrolę:** .....  
(Imię, nazwisko, pieczęć firmy)

1. Sprawdzono stan techniczny oraz przeprowadzono kontrolę szczelności istniejącej instalacji gazowej (w tym rurociągi gazowe, armaturę gazową, gazomierze, urządzenia gazowe i pomiarowe) wg zestawienia na stronie 2 niniejszego protokołu.
2. Sprawdzenie szczelności instalacji gazowej wykonano pod względem dopuszczalnych stężeń gazu przyrządem pomiarowym typu: ..... nr fabr. ....  
Świadectwo wzorcowania/legalizacji przyrządu ważne do dnia: .....
3. Wynik przeglądu i kontroli szczelności:

#### **POZYTYWNY - brak wycieków\***

**W związku z powyższym instalację gazową uznaje się za szczelną a stan techniczny zgodny z obowiązującymi przepisami.**

**Instalację gazową wraz z urządzeniami DOPUSZCZA SIĘ do dalszej eksploatacji.\***

#### **NEGATYWNY – wycieki, stan techniczny wg zestawienia na stronie 2\***

**Instalacji gazowej wraz z urządzeniami NIE DOPUSZCZA SIĘ do dalszej eksploatacji w obrębie stwierdzonych wycieków. Miejsca wycieków odcięto od medium i zabezpieczono a użytkownika poinformowano o stanie technicznym instalacji.\***

4. Uwagi i zalecenie pokontrolne: .....  
.....  
.....  
.....

.....  
Podpis Użytkownika/Zlecniodawcy

.....  
Kontrolę przeprowadził  
(podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

\* - niepotrzebne skreślić

**Ocena stanu technicznego instalacji, armatury i urządzeń gazowych.****z dnia:** .....**w budynku – nazwa/adres:** .....

Armatura i urządzenia	Typ	Jedn. miary	Ilość	Szczelność Stan techn.		Umiejscowienie		Wentylacja naw/wyw		Odprowadzenie spalin		Lokalizacja nieszczelności; Inne uwagi
				ilość szczelna	ilość n. szczelna	praw.	niepraw.	praw.	niepraw.	jest	brak	
Rurociągi		m						nie dot.	nie dot.	nie dot.	nie dot.	
Armatura gazowa i pomiarowa (zawory, filtry, reduktory, manometry, itp.)		szt.						nie dot.	nie dot.	nie dot.	nie dot.	
Gazomierz		szt.								nie dot.	nie dot.	
Kuchenka gazowa		szt.								nie dot.	nie dot.	
Gazowy grzejnik przepływowy wody		szt.										
Kocioł gazowy dwu-funkcyjny		szt.										
Kocioł gazowy wodny niskoparametrowy		szt.										
Palnik laboratoryjny		szt.								nie dot.	nie dot.	
Digestoria		szt.								nie dot.	nie dot.	
Taboret gazowy		szt.								nie dot.	nie dot.	
Kocioł warzelny		szt.								nie dot.	nie dot.	
Punkt redukcyjno-pomiarowy		szt.								nie dot.	nie dot.	
Szafka gazowa		szt.								nie dot.	nie dot.	

Oświadczam, że przegląd okresowy i kontrolę szczelności instalacji gazowej przeprowadzono zgodnie z obowiązującymi przepisami i normami.

.....  
 Kontrolę przeprowadził  
 (podpis i pieczęć osoby uprawnionej)

