

Avser (Ex.Support/Filial/Anbud/Projekt) <b>Galaxen</b>	Anbud-/Projekt-/Order nr <b>A04804 Galaxen</b>	Kst	Datum <b>2017-12-01</b>
Beställare/Kund <b>Hässelholms Miljö</b>		Beställare/Kund ref.nr	
Framställd av <b>Frank Andersson</b>	Godkänd av	Dok nr	Rev

Bilaga till protokoll nr:

Byggoel/System/Omfattning <b>Förtillverkat slag till inkopplingen av 250 ledning</b>	Kontrollid nr
---	---------------

Ritning / schema / kvalitetsplan	Föreskrivet provtryck. (Bar)
----------------------------------	------------------------------

Tryckmedium **Vatten**

Mediatemperatur

Lufttemperatur

Id. Nr Tryckprovningstrustning

Förarbeten klarställda Ja ☐ Nej ☐ (Checklista Tryckprovning kan tillämpas)

Tryckprovning Ja ☐ Nej ☐ utförs enligt VVS AMA YTC.1, AFS 2006:8, handling och/eller fabrikantens anvisningar

Begynnelsetryck \_\_\_\_\_ Bar (e) Datum \_\_\_\_\_ KI \_\_\_\_\_

Provningsen avbröts vid trycket \_\_\_\_\_ Bar (e) Datum \_\_\_\_\_ KI \_\_\_\_\_

Täthetsprovning Ja ☒ Nej ☐ utförs enligt VVS AMA YTC.153, handling och/eller fabrikantens anvisningar

Begynnelsetryck **0,2** Bar (e) Datum **2017-12-01** KI **07-00**

Provningsen avbröts vid trycket **0,2** Bar (e) Datum **2017-12-01** KI **09-00**


Kommentarer:


Tryckprovningen Godkänd ☒ Ej godkänd ☐

Täthetsprovningen Godkänd ☒ Ej godkänd ☐

Kommentarer:

Datum: \_\_\_\_\_

 Ansvarig arbetsledare/Projektledare

 Kontrollant

Kontrollid(ar) är återställda efter provning och mekaniskt kompletta enligt kontraktsskrav.  
(Checklista Tryckprovning kan tillämpas)

Datum \_\_\_\_\_

 Ansvarig arbetsledare/Projektledare