

Avser (Ex.Support/Filial/Anbud/Projekt) <u>Galaxen</u>	Anbud-/Projekt-/Order nr <u>A0 4804 Galaxen</u>	Kst	Datum <u>2017-12-12</u>
Beställare/Kund <u>Hässelholms Miljö</u>		Beställare/Kund ref.nr	
Framställd av <u>Frank Andersson</u>	Godkänd av	Dok nr	Rev

Bilaga till protokoll nr:

Byggsdel/System/Omfattning <u>Provertryckning av utbyggt system ('250')</u>	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

Begynnelsestryck 25 Bar (e) Datum 2017-12-12 KI 14<sup>00</sup>

Provnigen avbröts vid trycket 25 Bar (e) Datum 2017-12-12 KI 16<sup>00</sup>

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

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

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

Kommentarer:

Tryckprovningen Godkänd ☒ Ej godkänd ☐

Täthetsprovningen Godkänd ☐ Ej godkänd ☐

Kommentarer:

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

[Signature] Ansvarig arbetsledare/Projektledare

[Signature] Kontrollant

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

Datum \_\_\_\_\_

[Signature] Ansvarig arbetsledare/Projektledare