

Underlag för registerföring / Kontrollrapport av kyl-/värmepumpstrustningar innehållande F-gaser enligt (EU) förordning nr. 517/2014

Rapporten avser Installation Periodiserad läckagekontroll Ingrepp Uppföljande läckagekontroll Skrotning / Konvertering

| | | |
|-------------------------------|---|--|
| IDENTIFIERING | OPERATÖR | Operatör: <u>Uddevalla Kraft</u> Tel: <u>0522-728 48</u> Fax: <u>0522-728 67</u> Utdelningsadress: <u>Hovhult</u> Postnr: <u>451 81</u> Ort: <u>Uddevalla</u> Kontaktperson: <u>Anders Forsberg 386</u> E-post: <u>anders.forsberg@uddevall</u> Tel: <u>0522-634706</u> Organisationsnummer: _____ Besöksadress/Fastighetsbeteckning: <u>Uddevalla Kraft Hovhultsvägen 2, Uddevalla / Panncentralen 2</u> |
| | AGGREGAT | Denna rapport gäller för de aggregat som är med på bilagan, aggregatförteckning <input checked="" type="checkbox"/> Fordonets chassienr./reg.nr.: _____ Fartygsnamn/Signalbokstäver _____ |
| TYP AV LÄCKAGEKONTROLL | INSTALLATION | Kontrollmetod enligt (EG) förordning nr. 1516/2007 1. Tagit del av att utrustningens registerföring är upprättad <input type="checkbox"/> 2. Läckagekontroll av hela utrustningen Direkt mätmetod <input type="checkbox"/> Indirekt mätmetod <input type="checkbox"/> Utrustningen är kontrollerad och tät: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| | PERIODISERAD LÄCKAGEKONTROLL | Kontrollmetod enligt (EG) förordning nr. 1516/2007 1. Tagit del av utrustningens registerföring <input checked="" type="checkbox"/> 2. Läckagekontroll av hela utrustningen Direkt mätmetod <input checked="" type="checkbox"/> Indirekt mätmetod <input checked="" type="checkbox"/> Utrustningen är kontrollerad och tät och registerföringen är uppdaterad: <input checked="" type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Uppföljande kontroll ska ske inom 1 månad |
| | INGREPP | Kontrollmetod enligt (EG) förordning nr. 1516/2007 1. Tagit del av utrustningens registerföring <input type="checkbox"/> 2. Läckagekontroll av ingrepps-/reparationsställe Direkt mätmetod <input type="checkbox"/> Utrustningen är kontrollerad och tät och registerföringen är uppdaterad: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej <input type="checkbox"/> Uppföljande läckagekontroll ska ske inom 1 månad |
| | UPPFÖLJANDE LÄCKAGEKONTROLL | Kontrollmetod enligt (EG) förordning nr. 1516/2007 1. Tagit del av utrustningens registerföring <input type="checkbox"/> 2. Läckagekontroll av läckställe inkl. närliggande områden Direkt mätmetod <input type="checkbox"/> Utrustningen är kontrollerad och tät och registerföringen är uppdaterad: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nej |
| ANMÄRKNINGAR | Noteringar (obligatorisk uppgift om anläggning/aggregat inte uppfyller krav): _____ _____ _____ _____ | |
| CERTIFIERAD TEKNIKER | Kontroll utförd av: Namn: _____ Namnförtydligande: <u>Mikael Heikkilä</u> Cert.nr: <u>14059</u> | Kontrolldatum: <u>2016-10-19</u> |

