

ANMELDELSE AF ARBEJDE PÅ GASINSTALLATIONER

Gasmester		Autorisationsnr.	
Adresse		Postnr.	By
CVR-nr.	Telefon	Email	

Overstående autoriseret gasmester ansøger om tilladelse til at:

- Udføre ny installation
 Foretage udvidelse/ændring
 F-gas tankanlæg
 F-gas flaskeanlæg

Installationsadresse	Postnr.	By	Matrikel nr.
Brugers navn:			Brugers telefonnr.
Ejers navn:			Ejers telefonnr.

Forsyningsanlæg

- Tankstørrelse: _____ m³ Fordampertype: _____ kg: _____
 Flaskestørrelse: _____ kg Omskiftere: Manuel Automat.
 1. trin regulator: _____ bar Sikkerhedsindretning mod overtryk (SAV)
 2. trin regulator: _____ mbar Type: _____ Isoleringsstykke

Rørføring mellem tank/flasker og til indføring i bygning

- Stål, dimension: _____ PEM, dimension: _____ Nedgravet Katodisk beskyttelse
 Kobber, dimension: _____ Andet: _____ Fritliggende

Regulatorskab

- Regulator: _____ mbar På husfacade Hovedhane I niche Filter
 SAV (lukketryk): _____ mbar Isoleringsstykke Andet: _____

Indvendig installation

- Afspærringshane _____ Gastæt murgennemføring Max. drifttryk: _____ mbar
 Rørføring: Synlig Skjult Indstøbt Andet: _____ Materiale: _____
 Fittingtype: _____ Dimension: _____ Samlingsmetode: _____

Gasforbrugende apparater

Type	Fabrikat	CE/DG nr.	Ny	Eksist.	Demont.	kW eller kg/h	Aftræk ført til
Slangeforb. apparat							
Husholdningskomfur							
Restaurationskomfur							
Vandvarmer							
Kedel							
Varmepumpe							
Samlet forbrug							

Bemærkninger: _____

ANMELDELSE AF ARBEJDE PÅ GASINSTALLATIONER

Ventilation og aftræk

Friskluftsåbning: _____ cm² Placering: _____
Rumaftræk: Naturlig Mekanisk Emhætte
Aftrækssystem: Aftrækskanal Ventilationskanal Skorsten
Bilag vedlagt: _____ stk. situationsplan _____ stk. etageplan _____ stk. diagrammer

Autoriseret gasmester:

Firmastempel

Dato:

Underskrift:

Vejledning

Anmeldelse udfyldes i 2 eksemplarer, heraf sendes 1 stk. til Primagaz Danmark A/S og 1. stk. er til eget brug. For at undgå forsinkelser anmodes om så mange oplysninger som muligt. I forbindelse med flaskeplacering skal opstilling udføre efter "Tekniske forskrifter for F-gas". I tvivlstilfælde kontakt vores tekniske afdeling. Send de udfyldte papirer til Primagaz Danmark A/S, Havnegade 80-82, 5000 Odense C eller på mail til office@primagaz.dk.

Igangsættningstilladelse

På Basis af ansøgningen tillades arbejdet udført under følgende betingelser:

Dato:

Underskrift:

(Tilladelsen er gyldig i 1 år og omfatter ikke nødvendige tilladelser ifølge "Bygningsreglementet" eller andre myndigheders bestemmelser ud over "Gasreglementet")

Færdigmelding

Undertegnede autoriserede gasmester erklærer herved, at ovenstående arbejder er udført i henhold til "Gasreglementet" og de ovenfor anførte særlige betingelser.

Ejeren/brugeren er instrueret i betjeningen af installationen og har fået udleveret brugsanvisning

Ejer/brugers underskrift:

Firmastempel:

Dato:

Underskrift:

Gasleverandørens tilsyn - ibrugtagningstilladelse

Tilsynet gav anledning til følgende bemærkninger: _____

Installationen er:

Godkendt _____
 Ikke godkendt Tilsynsførende: _____ Dato: _____ Underskrift: _____

Fejl/mangler skal afhjælpes inden den: _____ / _____ 20

Installationen er:

Godkendt _____
 Ikke godkendt Tilsynsførende: _____ Dato: _____ Underskrift: _____