

## 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: \_\_\_\_\_ m<sup>3</sup>    Fordampertype: \_\_\_\_\_ kg: \_\_\_\_\_  
 Flaskestørrelse: \_\_\_\_\_ kg    Omskiftet:  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:

---



---



---

### Ventilation og aftræk

Friskluftsåbning: \_\_\_\_\_ cm<sup>2</sup> 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 udføres 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](mailto: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: \_\_\_\_\_