

CONFORMITEITSATTEST CONTROLE RESERVOIRS

FIRMA

Naam: *Handwritten*
 Straat en nummer: *Handwritten*
 Postcode en gemeente: *Handwritten*
 Tel.: *Handwritten*
 Fax: *Handwritten*
 E-mail: *Handwritten*
 BTW-nummer: BE

KLANT

Naam: *Handwritten*
 Straat en nummer: *Handwritten*
 Postcode en gemeente: *Handwritten*
 Tel.: *Handwritten* Fax: *Handwritten*
Adres opslagstoelwerk anders vermeldend van adres klant

TYPE RESERVOIR (Aankoop van wat van toepassing is)

Niet ingedeeld Inhoud: *Handwritten* L ingedeeld Inhoud: *Handwritten* L

Klasse 3 (17.3.6.1a) Klasse 3 (17.3.6.1b) Klasse 2 Klasse 1

Cilindrisch Parallelepipedisch Rond Ovaal

Toegankelijk Inkuiping Niet toegankelijk Groeve Datum van plaatsing: *Handwritten*

Staal Polyester Polyethyleen Andere:

VISUELE CONTROLE (Aankoop van wat van toepassing is)

	Aanwezig		Controle	
	Ja	Nee	OK	Niet OK
TOEZICHTSPUT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Staat toezichtspuit			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichtheid toezichtspuit			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Vervulling rond tank			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staat dekse			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INKUIPING/	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Algemene staat			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waterdicht			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koolwaterstofdicht			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LEIDINGEN				
Aansluitingen (ontluchting, vulling)			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staat leidingen (ontluchting, vulling)			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uitmonding leidingen			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staat aanvoersleiding			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staat terugvoersleiding	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stookoliefilter	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESERVOIR				
Algemene staat tank			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VORIG CERTIFICAAT	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ACCESOIRES (Aankoop van wat van toepassing is)

		Aanwezig		Controle	
		Ja	Nee	OK	Niet
Potneming	Potiliet	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mechanisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pneumatisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ultrason	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overvultveiliging	Fluit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Electronische sonde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Vloestof	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lekdetectie	Onderdruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Overdruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pedipunt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kathodische bescherming	mV	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OPMERKINGEN

TESTEN (Aankoop van wat van toepassing is)

		uit-	niet uit-	OK	Niet OK
		gevoerd	gevoerd		
Water- en sabbemonstering		<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichtheidscontrole	Ultrason	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Onderdruk	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Overdruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Potentialmeting		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Corrosiviteitsonderzoek bodem: zie rapport	Van toepassing	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Neen		

Opmerkingen / uitgevoerde werkzaamheden

Handwritten notes

De klant is niet aansprakelijk voor schade van welke aard ook voortvloeiend uit het gebruik van de apparatuur.

BESLUIT: (Aankoop van wat van toepassing is)

Groen De tank mag in dienst blijven
 Oranje De tank mag nog 6 maand gebruikt en gevuld worden
 Rood De tank mag niet meer gevuld worden De tank mag nog gebesikt worden De tank mag niet meer gebruikt worden

TECHNICUS

Voornaam en achternaam: *Handwritten*
 Erkenningsnummer: *Handwritten*

DATUM KEURING: *Handwritten* - *Handwritten* - *Handwritten*

DE VOLGENDE CONTROLE MOET GEBEUREN VOÓR *Handwritten* - *Handwritten* - *Handwritten*

voor kennisname

Handwritten signature

Handtekening erkend technicus Handtekening klant