

CONFORMITEITSATTEST CONTROLE RESERVOIRS

FIRMA

Naam: **Centrale Verwarming**
 Straat en nummer: **DE WAELE bvba**
 Postcode en gemeente: **Oostberg 122 - 9140 TEMSE**
 Tel.: **03/711 23 80 - 0475/81 81 76**
 Fax: **Fax 03/711 02 01 - BTW BE 0405.022.114**
 E-mail:
 BTW-nummer: BE **0405.022.114**

KLANT

Naam:
 Straat en nummer:
 Postcode en gemeente:
 Tel.: Fax:
 Adres opslaginstallatie indien verschillend van adres klant:
2024.130

TYPE RESERVOIR (kruis aan wat van toepassing is)

Niet ingedeeld Inhoud **2000** L Ingedeeld Inhoud 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: **± 1960**
 Staal Polyester Polyethyleen Andere:

VISUELE CONTROLE (kruis aan wat van toepassing is)

	Aanwezig		Controle	
	Ja	Nee	OK	Niet OK
TOEZICHTSPUT	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		
Staat toezichtspuit			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichtheid toezichtspuit			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Vervuiling rond tank			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staat deksel			<input 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 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 aanvoerleiding			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staat terugvoerleiding	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stookoliefilter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESERVOIR				
Algemene staat tank			<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VORIG CERTIFICAAT	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ACCESSOIRES (kruis aan wat van toepassing is)

	Aanwezig		Controle		
	Ja	Nee	OK	Niet OK	
Peilmeting	Peillat	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mechanisch	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pneumatisch	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ultrasoon	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Andere	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overvulbeveiliging	Fluit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Electronische sonde	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Lekdetectie	Vloeistof	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Onderdruk	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Overdruk	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Peilputten	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kathodische bescherming mV	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

OPMERKINGEN
nihil

TESTEN (kruis aan wat van toepassing is)

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

Opmerkingen / uitgevoerde werkzaamheden
nihil

Hoeveelheid water: cm
 Zuurtegraad: pH
 Conductiviteit: mS

Boven het vloeistofniveau: dB
 Onder het vloeistofniveau: dB

Drukverlies: mbar/h
 Drukverlies: mbar/h

..... mV

Rapporten in bijlage Ja Neen

bevestig in deze ruimte de afdruk(ken) van het elektronisch meetbestel

BESLUIT: (kruis aan 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 gebruikt worden De tank mag niet meer gebruikt worden

TECHNICUS

Voornaam en achternaam: *De Waele bv*
 Erkenningsnummer: *SV 02144*

DATUM KEURING: *08-05-2024*
DE VOLGENDE CONTROLE MOET GEBEUREN VOOR *08-05-2029*

voor kennisname,

 (handtekening afkennend technicus)


 (handtekening klant)