PROTOKÓŁ Nr _____z dnia _____20_____r.
ODBIORU POWŁOKI IZOLACYJNEJ

Zleceniodawca:	**Wykonawca :**
(nazwa firmy/jednostki organizacyjnej):	*(nazwa firmy/jednostki organizacyjnej):*

1. **Nazwa gazociągu** _____
2. **Rodzaj wykonywanych prac** _____
   (przykładowe wpisy: remont/modernizacja/budowa odcinka gazociągu .,)
3. **Nr umowy/zlecenia** _____
4. **Dane dotyczące gazociągu**

Średnica DN	
Ciśnienie PN	
Długość odcinka (współrzędne GPS)	

5. **Dane dotyczące zastosowanej powłoki izolacyjnej**

Rury z powłoką fabryczną (rodzaj, producent numer katalogowy)	
Powłoki izolacyjne na łukach (rodzaj, producent numer katalogowy)	
Powłoki izolacyjne na spoinach (rodzaj, producent numer katalogowy)	
Powłoki izolacyjne na rurach otaczających (ochronnych itp.) (rodzaj, producent numer katalogowy)	
Uszczelnienie rur otaczających (ochronnych itp.) (rodzaj, producent numer katalogowy)	
Powłoki izolacyjne na rurach wydmuchowych (rodzaj, producent numer katalogowy)	
Powłoki izolacyjne na armaturze (rodzaj, producent numer katalogowy)	
Powłoki izolacyjne na innych elementach gazociągu (rodzaj, producent numer katalogowy)	
Uwagi	

6. **Oświadczenie wykonawcy**

Oświadczam, że powłoka izolacyjna na _____ została wykonana zgodnie z :
- zatwierdzoną instrukcja izolowania _____
- warunkami technicznymi nr _____

7. Wyniki badania szczelności powłok izolacyjnych:

7.1. Obiekt badany: _____

Napięcie badania _____kV wg normy _____wynik pozytywny / wynik negatywny

7.2. Obiekt badany: _____

Napięcie badania _____kV wg normy _____wynik pozytywny / wynik negatywny

7.3. Obiekt badany: _____

Napięcie badania _____kV wg normy _____wynik pozytywny / wynik negatywny

7.4. Obiekt badany: _____

Napięcie badania _____kV wg normy _____wynik pozytywny / wynik negatywny

7.5. Obiekt badany: _____

Napięcie badania _____kV wg normy _____wynik pozytywny / wynik negatywny

7.6. Obiekt badany: _____

Napięcie badania _____kV wg normy _____wynik pozytywny / wynik negatywny

8. Uwagi Inspektora Nadzoru _____

_____

9. Przyrządy pomiarowe

TYP MIERNIKA	NUMER FABRYCZNY	DOKUMENT DOPUSZCZENIA (aktualny dokument dopuszczenia – świadectwo wzorcowania, kalibracji, sprawdzenia)	DATA WAŻNOŚCI DOKUMENTU DOPUSZCZENIA

10. Uwagi i wnioski

_____

_____

_____

_____

Przyjęto do eksploatacji	
Nie przyjęto do eksploatacji	

(Zakreślić znakiem X)

Pomiar wykonał:	**Wykonawca**	**Inspektor Nadzoru**	**Przedstawiciel Jednostki Eksploatacyjnej**
..... (data, podpis) (imię i nazwisko)	..... (data podpis) (imię i nazwisko)	..... (data podpis) (imię i nazwisko)	..... (data podpis) (imię i nazwisko)