

<b>ultragaz</b>	<b>REGISTRO DE INSPEÇÃO DO TESTE DE ESTANQUEIDADE</b>	CÓDIGO: RG-CO.32.04 REVISÃO: 04
<b>IDENTIFICAÇÃO DO CLIENTE</b>		
CLIENTE: MIRA VOS RESTAURANTE LTDA		
ENDEREÇO: AV DOM JOAQUIM		Nº: 623
BAIRRO: TRES VNDAS	CIDADE: PELOTAS	CEP: 96020260
CONTATO:	FUNÇÃO:	FONE:
<b>REDE DE ALIMENTAÇÃO (COLETOR)</b>		
PRESSÃO	TEMPO	SITUAÇÃO DE INSPEÇÃO
<input type="checkbox"/> Hidráulico	<input type="checkbox"/> Pneumático	<input checked="" type="checkbox"/> APROVADO <input type="checkbox"/> REPROVADO
<b>TIPO DE REDE PARA CONDOMÍNIOS</b>		
PRUMADA	COLETIVA ( )	INDEPENDENTE ( )
MEDIDOR	ANDAR ( )	TÉRREO ( )
<b>REDE DE DISTRIBUIÇÃO - 1º ESTÁGIO</b>		
PRESSÃO	TEMPO	SITUAÇÃO DE INSPEÇÃO
6.0 Kg/H	DURAÇÃO 60 min	<input checked="" type="checkbox"/> APROVADO <input type="checkbox"/> REPROVADO
<b>REDE DE DISTRIBUIÇÃO - 2º ESTÁGIO</b>		
PRESSÃO		TEMPO
mmCA:		DURAÇÃO
Nº DO APTO / PONTO	SITUAÇÃO DE INSPEÇÃO	Nº DO APTO / PONTO
APROVADO	REPROVADO	APROVADO
APROVADO	REPROVADO	APROVADO
APROVADO	REPROVADO	APROVADO
APROVADO	REPROVADO	APROVADO
APROVADO	REPROVADO	APROVADO
APROVADO	REPROVADO	APROVADO
APROVADO	REPROVADO	APROVADO
APROVADO	REPROVADO	APROVADO
APROVADO	REPROVADO	APROVADO
<b>CONTROLE DE MANÔMETROS UTILIZADOS</b>		
(X) TUBULAÇÃO DE 1º ESTÁGIO	( ) TUBULAÇÃO DE 2º ESTÁGIO	
02/06/2024		
<b>REDE CONECTADA 02/06/2024</b>		
PRESSÃO	TEMPO	SITUAÇÃO DE INSPEÇÃO
1.5 Kg/H	DURAÇÃO 30 min	<input checked="" type="checkbox"/> APROVADO <input type="checkbox"/> REPROVADO
<b>OBSERVAÇÕES</b>		
<b>INFORMAÇÕES AO CLIENTE</b>		
No caso de algum item reprovado, alertamos para que sejam feitos os reparos o mais breve possível, pois não nos responsabilizamos por possíveis problemas futuros com relação a danos pessoais e patrimoniais decorrentes de eventual acidente devido a vazamento de GLP.		
No caso de aprovação do teste, não nos responsabilizamos por possíveis problemas futuros com relação a danos pessoais e patrimoniais decorrentes de eventual acidente devido a vazamento de GLP.		
<b>ASSINATURAS</b>		<b>CARIMBO (FORNECEDOR)</b>
NOME DO CLIENTE: <u>MIRA VOS RESTAURANTE LTDA</u> RG: <u>19.123.456-7</u>		TRANSPORTES DE GAS EIRELI R. 1500, 820 - SALA 2003 BLOCO 80 B. CENTRO - CEP: 88.330-526 BALNEARIO CAMBORIÚ - SC
NOME DO FUNCIONÁRIO: <u>[Assinatura]</u> RG: <u>5062997381</u>		
Data Início Teste: <u>26/07/24</u>		Data Finalização Teste: <u>26/07/24</u>
<b>ULTRAGAZ</b>		