

|                 |   |                                    |
|-----------------|---|------------------------------------|
| <b>ultragaz</b> | <b>REGISTRO DE INSPEÇÃO DO TESTE DE ESTANQUEIDADE</b> | CÓDIGO: RG-CO.32.04<br>REVISÃO: 04 |
|-----------------|---|------------------------------------|

|   |                      |
|---|----------------------|
| CLIENTE: CONDOMINIO HONORE BELA VISTA       | Nº: 255              |
| ENDEREÇO: RUA ENGENHEIRO VERISSIMO DE MATOS | CEP: 90440180        |
| BAIRRO: BELA VISTA                          | CIDADE: PORTO ALEGRE |
| CONTATO:                                    | FONE:                |

| REDE DE ALIMENTAÇÃO (COLETOR)       |  |   |                 |
|-------------------------------------|--|---|-----------------|
| PRESSÃO                             | TEMPO  | SITUAÇÃO DE INSPEÇÃO  | Nº DO MANÔMETRO |
| 17,9 KMH                            | DURAÇÃO 15 min                                 | <input checked="" type="checkbox"/> APROVADO <input type="checkbox"/> REPROVADO | 0202/2024       |
| <input type="checkbox"/> Hidráulico | <input checked="" type="checkbox"/> Pneumático |   |                 |

| TIPO DE REDE PARA CONDOMÍNIOS |              |                  |
|-------------------------------|--------------|------------------|
| PRIMADA                       | COLETIVA ( ) | INDEPENDENTE ( ) |
| MEDIDOR:                      | ANDAR ( )    | TERREO ( )       |

| REDE DE DISTRIBUIÇÃO - 1º ESTÁGIO |                |   |  |
|-----------------------------------|----------------|---|--|
| PRESSÃO                           | TEMPO          | SITUAÇÃO DE INSPEÇÃO  |  |
| 6,0 OK MH                         | DURAÇÃO 10 min | <input checked="" type="checkbox"/> APROVADO <input type="checkbox"/> REPROVADO |  |

| REDE DE DISTRIBUIÇÃO - 2º ESTÁGIO |         |
|-----------------------------------|---------|
| PRESSÃO                           | TEMPO   |
| mmCA:                             | DURAÇÃO |

| Nº DO APTO / PONTO | SITUAÇÃO DE INSPEÇÃO |           | Nº DO APTO / PONTO | SITUAÇÃO DE INSPEÇÃO |           | Nº DO APTO / PONTO | SITUAÇÃO DE INSPEÇÃO |           | CONTROLE DE MANÔMETROS UTILIZADOS |                         |
|--------------------|----------------------|-----------|--------------------|----------------------|-----------|--------------------|----------------------|-----------|-----------------------------------|-------------------------|
|                    | APROVADO             | REPROVADO |                    | APROVADO             | REPROVADO |                    | APROVADO             | REPROVADO | TUBULAÇÃO DE 1º ESTÁGIO           | TUBULAÇÃO DE 2º ESTÁGIO |
|                    |                      |           |                    |                      |           |                    |                      |           | 0106/2024                         |                         |
|                    |                      |           |                    |                      |           |                    |                      |           |                                   |                         |
|                    |                      |           |                    |                      |           |                    |                      |           |                                   |                         |
|                    |                      |           |                    |                      |           |                    |                      |           |                                   |                         |
|                    |                      |           |                    |                      |           |                    |                      |           |                                   |                         |
|                    |                      |           |                    |                      |           |                    |                      |           |                                   |                         |
|                    |                      |           |                    |                      |           |                    |                      |           |                                   |                         |
|                    |                      |           |                    |                      |           |                    |                      |           |                                   |                         |
|                    |                      |           |                    |                      |           |                    |                      |           |                                   |                         |

| REDE CONECTADA |                |   |  |
|----------------|----------------|---|--|
| PRESSÃO        | TEMPO          | SITUAÇÃO DE INSPEÇÃO  |  |
| 11,5 KMH       | DURAÇÃO 30 min | <input checked="" type="checkbox"/> APROVADO <input type="checkbox"/> REPROVADO |  |

| OBSERVAÇÕES |
|-------------|
|             |
|             |

**INFORMAÇÕES AO CLIENTE**

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.

|             |                    |
|-------------|--------------------|
| ASSINATURAS | 12.507.499/0001-06 |
|-------------|--------------------|

|                                |                                     |   |
|--------------------------------|-------------------------------------|---|
| SERCIO DIAS<br>NOME DO CLIENTE | [Assinatura]<br>NOME DO FUNCIONÁRIO | GRA INSTALAÇÕES E<br>TRANSPORTES DE GÁS EIRELI        |
| RG: 86676239000                | RG: 5067997321                      |   |
| Data Início Teste: 13/09/24    | Data Finalização Teste: 13/09/24    |   |
| <b>ULTRAGAZ</b>                |                                     | B. CENTRO - CEP: 88.330-526<br>BALNEARIO JAMBORI - SC |