

# ultragaz

## REGISTRO DE INSPEÇÃO DO TESTE DE ESTANQUEIDADE

CÓDIGO: RG-CO.32.04  
REVISÃO: 04CLIENTE: CONDOMINIO EDIFICIO RESIDENCIAL ATALNTA PARK  
ENDEREÇO: RUA GENERAL OSCAR MIRANDA Nº: 141  
BAIRRO: BELA VISTA CIDADE: PORTO ALEGRE CEP: 90440160  
CONTATO: JOSE GALLO FUNÇÃO: FONE: 5192828485

### REDE DE ALIMENTAÇÃO (COLETOR)

PRESSÃO	TEMPO	SITUAÇÃO DE INSPEÇÃO		Nº DO MANÔMETRO
17,4 Kg/cm <sup>2</sup>	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

PRUMADA	COLETIVA ( )	INDEPENDENTE ( )
MEIDOR	ANDAR ( )	TERREO ( )

### REDE DE DISTRIBUIÇÃO - 1º ESTÁGIO

PRESSÃO	TEMPO	SITUAÇÃO DE INSPEÇÃO	
6 Kg/cm <sup>2</sup>	DURAÇÃO 60 min	<input checked="" type="checkbox"/> APROVADO	<input type="checkbox"/> REPROVADO

### REDE DE DISTRIBUIÇÃO - 2º ESTÁGIO

mm CA:	PRESSÃO	DURAÇÃO	TEMPO
--------	---------	---------	-------

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
										0206/2024

### REDE CONECTADA

PRESSÃO	TEMPO	SITUAÇÃO DE INSPEÇÃO	
15 Kg/cm <sup>2</sup>	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

### CARIMBO (FORNECEDOR)

ROZEMOND  
NOME DO CLIENTERODRIGAS CITO  
NOME DO FUNCIONÁRIO

RG: 201126045

RG: 10660053958

R. 1500, 820 - SALA 2003 BLOCO 80  
B. CENTRO - CEP: 88.330-526  
BALNEÁRIO CAMBORIU - SC

Data Início Teste: 03/10/24

Data Finalização Teste: 03/10/24

**ULTRAGAZ**