

ultragaz	REGISTRO DE INSPEÇÃO DO TESTE DE ESTANQUEIDADE	CÓDIGO: RG-CO.32.04 REVISÃO: 04
-----------------	---	------------------------------------

CLIENTE: CONDOMINIO EDIFICIO RESIDENCIAL DIAMANTE	Nº: SN
ENDEREÇO: R PERNAMBUCO	CEP: 95700010
BAIRRO: PROGRESSO	CIDADE: BENTO GONCALVES
CONTATO:	FONE:

REDE DE ALIMENTAÇÃO (COLETOR)			
PRESSÃO	TEMPO	SITUAÇÃO DE INSPEÇÃO	
17,4 kg/cm ²	DURAÇÃO 15min	<input checked="" type="checkbox"/> APROVADO	<input type="checkbox"/> REPROVADO
<input type="checkbox"/> Hidráulica	<input checked="" type="checkbox"/> Pneumático	0202/2024	

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

REDE DE DISTRIBUIÇÃO - 1º ESTÁGIO			
PRESSÃO	TEMPO	SITUAÇÃO DE INSPEÇÃO	
6,0 kg/cm ²	DURAÇÃO 3min	<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			

REDE CONECTADA			
PRESSÃO	TEMPO	SITUAÇÃO DE INSPEÇÃO	
15 kg/cm ²	DURAÇÃO 3min	<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)
ANA HE MALUCCI NOME DO CLIENTE RG: 1042091023	12.567.499/0001-07 GRA INSTALAÇÕES E TRANSPORTES DE GÁS EIRELI R. 1500, 820 - SALA 2003 BLOCO 80 DATA FINALIZAÇÃO TESTE: 11/10/24 BALNEARIO CAMBORIU-SC
[Assinatura] NOME DO FUNCIONÁRIO RG: 5062997381	
ULTRAGAZ	