**Nyomáspróba bejelentő**

**FGSZ Zrt. E-mail:** [**nyomasproba@fgsz.hu**](mailto:foldgaz_mebk@fgsz.hu)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bejelentő/kapcsolattartó neve, telefonszáma: |  | |
| Munka szerződés/megrendelés szerinti megnevezése: |  | |
| Kivitelezési munka Bányakapitányság felé történt bejelentésének időpontja\*: |  | |
| Építési engedély száma: |  | |
| Munkavégzési engedély | száma: | |
| kelte | |
| Kiviteli terv száma |  | |
| Nyomáspróba technológia száma |  | |
| Nyomáspróbát végrehajtó vállalkozás neve |  | |
| Helyszíni vezető(k) / irányító(k) / munkavédelmi koordinátor(ok) neve(i), telefonja(i): |  | |
| Érintett földgázszállító régió(k), telephely: |  | |
| Vezetékszakasz, telephely, gázátadó neve: |  | |
| Nyomáspróba elvégzésének helye: |  | |
| Szelvényszám [km + m]: |  | |
| Névleges átmérő és névleges nyomás: |  |  |
| **Nyomáspróba adatai** | **Szilárdsági nyomáspróba** | **Tömörségi nyomáspróba** |
| Művelet kezdő időpontja  [éé.hh.nn. óó:pp.]\*\*: |  |  |
| Művelet befejezési időpontja  [éé.hh.nn. óó:pp.]\*\*: |  |  |
| Időtartama [óra]: |  |  |
| Közege: |  |  |
| Próbanyomás értéke [bar]: |  |  |

\* 53/2012 (III.28.) Korm. rendelet. alapján.

\*\* Csak olyan kezdési ill. befejezési időpont adható meg, amely munkaidőbe esik.

FONTOS! A bejelentések a beérkezés, ill. az FGSZ Zrt. kapacitásának/érdekeinek függvényében kerülnek teljesítésre.

Kelt: . Bejelentő neve (nyomtatott betűvel): aláírás………………………