

Nr projektu SAP.....

(Jednostka organizacyjna PSG sp. o.o.)

**PROTOKÓŁ Z PRZEPROWADZENIA PRÓB CIŚNIENIOWYCH STACJI
REGAZYFIKACJI LNG NR z dnia**

1. Obiekt:.....
2. Inwestor:.....
3. Wykonawca:.....
4. Użytkownik:.....
5. Nr elementu PSP:
6. Nazwa rurociągu:.....
7. Średnica rurociągu/grubość ścianki [mm]:.....
8. Ciśnienie robocze [MPa]:.....
9. Rodzaj czynnika roboczego dla którego przeznaczony jest rurociąg:
.....

10. Parametry prób:

a) Próba wytrzymałości:

Ciśnienie [MPa]:.....Czas trwania [h]:Rodzaj próby/ Czynniki:

Data rozpoczęcia próby	
Ciśnienie na początku próby [MPa]	
Temperatura otoczenia na początku próby [°C]	
Data zakończenia próby	
Ciśnienie na końcu próby [MPa]	
Temperatura otoczenia na końcu próby [°C]	
Wynik próby	

b) Główna próba szczelności:

Ciśnienie [MPa]:Czas trwania [h]:Rodzaj próby/ Czynniki:

Data rozpoczęcia próby	
Ciśnienie na początku próby [MPa]	
Temperatura otoczenia na początku próby [°C]	
Data zakończenia próby	
Ciśnienie na końcu próby [MPa]	
Temperatura otoczenia na końcu próby [°C]	
Wynik próby	

11. Aparatura kontrolno – pomiarowa użyta przy próbie:

Lp.	Nazwa urządzenia/klasa/zakres	Nr fabryczny	Nr świadectwa uwierzytelnienia
1.			
2.			
3.			

12. Komisja

	Imię i nazwisko	Podpis i data
Inwestor:		
Wykonawca:		
Użytkownik:		