**GAASIPAIGALDISE JA -SEADME KONTROLLI TAOTLUS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Omanik: |       | Reg nr/ ik  |       |
| Aadress: |       |
| Kontaktisik (amet, nimi)**:** |       |
| Telefon: |       | E-mail: |       |

Gaasipaigaldiste ja gaasiseadmete asukoht/aadress

Gaasipaigaldise ulatus, millele soovitakse teostada kontrolli (trepikojad, korrused vms):

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |

|  |  |
| --- | --- |
| Gaasipliidid |     |
| Gaasiveesoojendid |     |
| Gaasikatlad |     |
| Muud gaasiseadmed |     |

Gaasiseadmete tüübid:

(märkida ristiga)

Andmed gaasiseadmete kohta:

|  |
| --- |
|       |
|       |
|       |
|       |

Gaasipaigaldise vanus:       aastat

**Tellija kinnitab, et**

* taotluses toodud andmed on õiged;
* tagab ohutud töötingimused kontrolli teostajale;
* tagab Inspecta Estonia OÜ juurdepääsu kontrollitavale paigalisele ning esitab hindamiseks mistahes vajalikku informatsiooni;
* on teadlik, et kontrolli andmed sisestatakse vastavalt seaduses sätestatud korrale Tarbijakaitse ja Tehnilise Järelevalve Ameti andmekogusse, mille sisu avaldamise ulatuse otsustab Tarbijakaitse ja Tehnilise Järelevalve Amet.
* nõustub Inspecta Estonia OÜ üldiste müügi- ja lepingutingimustega

<https://www.kiwa.com/ee/et/ettevottest/uldtingimused/> , mõistab nende sisu ning kohustub neid täitma.

Inspecta Estonia OÜ hoiab tööde käigus saadud informatsiooni konfidentsiaalsena ning ei avalikusta seda kolmandatele osapooltele ilma Taotleja loata. Välja arvatud seadustes ettenähtud juhtudel, MTÜ Eesti Standardimis- ja Akrediteerimiskeskus või kui Taotleja on ise info avalikustanud.

**Tellija** **esindaja:**       **Kuupäev:**

*(nimi, allkiri)*

**Vastavalt seadme ohutuse seadusele tuleb üksik-, kaksik-, rida- või korterelamus asuvale gaasipaigaldisele teostada kontroll iga nelja aasta tagant.**