HAKEMUS PAINELAITTEEN KORJAUSTYÖN ARVIOINNISTA VNA 1549/2016 17 § MUKAAN, G-MODUULIA SOVELTAEN

Inspecta Tarkastus Oy Hyväksytty laitos no 6669/90/2011

**Tiedot toiminnanharjoittajasta:**

|  |
| --- |
| **Toiminnanharjoittaja** (nimi, osoite) |
| **Yhteyshenkilö** | **Puhelin:** |
|  |  |
|  | **Sähköposti:** |
| **Urakoitsija** (jos eri yritys kuin toiminnanharjoittaja) | Suunniteltu työn aloitus ja loppuarvioinnin ajankohta |

**Painelaitteen tiedot:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Rekisteri- tai valmistusnumero(t)** **Sijoituspaikka** | **Sisältö ja sisällön ryhmä****Suurin sallittu käyttöpaine (bar)****Alin ja korkein sallittu lämpötila (°C)****Tilavuus tai nimellissuuruus (L / DN)** |

**Tekniset asiakirjat (kahtena sarjana):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Yleiskuvaus nykyisestä rakenteesta (tai painelaitekirja, kirja palautetaan tarkastuksen jälkeen)  |
|  | Yleiskuvaus suoritettavasta muutos- tai korjaustyöstä |
|  | Työpiirustukset, osaluettelot, hitsausohjeet |
|  | Muutostyötä koskevat suunnittelulaskelmat |
|  | Tarkastussuunnitelma |
|  | Luettelo sovelletuista yhdenmukaistetuista standardeista tai |
|  | Esitys käytetyistä ratkaisuista olennaisten vaatimusten täyttymiseksi |
|  | Todistukset pysyvien liitosten menetelmien pätevöinnistä  |
|  | Tiedot pysyviä liitoksia tekevien henkilöiden pätevyydestä |
|  | Tiedot ainetta rikkomattomia tarkastuksia tekevien henkilöiden pätevyydestä |

**Allekirjoitus:**

|  |  |
| --- | --- |
| Allekirjoittamalla tämän hakemuksen toiminnanharjoittaja vakuuttaa, että samaa hakemusta ei ole tehty toiselle hyväksytylle laitokselle  | **Toiminnanharjoittajan edustajan allekirjoitus**Paikka ja päiväys ……………………………………………………………Allekirjoitus ………………………...……………………………………….Nimenselvennys …………………………………………………………….Asema …………..……………………………………………………….. |

**Inspecta täyttää**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vastaanotto pvm.  | Vastaanottaja  | Nro |