Hakemus painelaitteen vaatimuksenmukaisuuden arvioinnista direktiivin

2014/68/EU moduuli G mukaan

Inspecta Tarkastus Oy Ilmoitettu laitos no 0424

**Tiedot valmistajasta:**

|  |
| --- |
| **Valmistaja** (nimi, osoite) |
| **Yhteyshenkilö** | **Puhelin:** |
|  | **Faksi:** |
|  | **Sähköposti:** |
| **Valmistuspaikka** (jos eri yritys kuin valmistaja) | **Suunniteltu valmistuksen aloitus ja loppuarvioinnin suunniteltu ajankohta**  |

**Painelaitteen tiedot:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Valmistusnumero, pääpiirustus ym. tunnistetiedot**  | **Painelaitteen käyttötarkoitus (tarvittaessa erillisessä liitteessä)**Sisältö ja sisällön ryhmäSuurin sallittu käyttöpaine (bar)Alin ja korkein sallittu lämpötila (°C)Tilavuus tai nimellissuuruus (L / DN) |

**Liitteenä tekniset asiakirjat (kahtena sarjana):**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Yleiskuvaus painelaitteesta ja sen toiminnasta |
|  | Painelaitteen riskien analyysi ja arviointi |
|  | Suunnittelu- ja valmistuspiirustukset, kaaviot osista, osakokoonpanoista, kytkennöistä |
|  | Luettelo sovelletuista yhdenmukaistetuista standardeista tai |
|  | Esitys olennaisten vaatimusten täyttymisestä ja osoitus suunnittelussa käytettyjen ratkaisujen riittävyydestä |
|  | Suunnittelulaskelmat |
|  | Tarkastussuunnitelma |
|  | Hitsauksen menetelmäkokeiden hyväksymistodistukset (WPQR), muiden pysyvien liitosten pätevöintitodistukset  |
|  | Hitsaussuunnitelmat (WPS) |
|  | Tiedot pysyviä liitoksia tekevien henkilöiden pätevyydestä |
|  | Tiedot pysyvien liitosten ja ainetta rikkomattomia tarkastuksia tekevien henkilöiden pätevyydestä |
|  | Pyydettäessä laitekokonaisuuden arviointia |
|  | Luettelo laitekokonaisuuden painelaitteista ja selvitykset niiden vaatimuksenmukaisuudesta  |
|  | Kuvaus laitekokonaisuuden varolaite- tai suojausjärjestelmästä |

**Valmistajan edustajan allekirjoitus**

|  |  |
| --- | --- |
| **Allekirjoittamalla tämän hakemuksen valmistaja vakuuttaa, että samaa hakemusta ei ole tehty toiselle ilmoitetulle laitokselle**  | Paikka ja päiväys …………………..………………………………………Allekirjoitus …..………...…….………..……………………………….Nimenselvennys …………………………..…………………………….Asema ………………………………………………………….. |

**Inspecta täyttää**

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