

Data/date 01.01.2025 r.

PROTOKÓŁ ODBIORU ROBÓT Nr GA/PiA/13.16/I-XXXX/XXX/1
REPORT OF WORK ACCEPTANCE No: GA/PiA/13.16/I-XXXX/XXX/1

SPRAWDZENIA SZCZELNOŚCI RUROWYCH TRAS IMPULSOWYCH

1. Obiekt:

2. Warunki przeprowadzenia próby:

Lp.	Symbol obwodu	Ciśnienie początkowe	Ciśnienie końcowe	Czas trwania próby	Wynik badania
		(MPa)	(MPa)	(minuty)	
1.					Pozytywny/ Negatywny
2.					Pozytywny/ Negatywny
3.					Pozytywny/ Negatywny
4.					Pozytywny/ Negatywny
5.					Pozytywny/ Negatywny
6.					Pozytywny/ Negatywny
7.					Pozytywny/ Negatywny
8.					Pozytywny/ Negatywny
9.					Pozytywny/ Negatywny
10.					Pozytywny/ Negatywny
11.					Pozytywny/ Negatywny
12.					Pozytywny/ Negatywny
13.					Pozytywny/ Negatywny
14.					Pozytywny/ Negatywny
15.					Pozytywny/ Negatywny

3. Medium próby szczelności:, Temperatura otoczenia :..... °C

4. Uwagi: do próby szczelności użyto:o numerze

Imię i nazwisko wykonującego pomiary	Seria i nr uprawnień	Podpis

*-niepotrzebne skreślić