**Πιστοποιητικό**

**επανελέγχου στεγανότητας σωληνώσεων αερίου**

**1 Καταναλωτής/ΗΚΑΣΠ:**

............................................................................................................................................

**2 Διεύθυνση:**

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

**3 Αδειοδοτημένος εγκαταστάτης:**

............................................................................................................................................

............................................................................................................................................

**4 Περιγραφή εγκατάστασης σωληνώσεων:**

**4.1 Είδος εγκατάστασης αερίου:** (οικιακή, επαγγελματική, βιομηχανική)

...........................................................................................................................................

**4.2 Είδος σωλήνωσης:** (εκτός κτιρίου/εντός εδάφους, εκτός κτιρίου/εκτός εδάφους, εντός κτιρίου εντοιχισμένη)

............................................................................................................................................

Βεβαιώνεται ότι στις…………………………….(ημερομηνία)

έγινε επανέλεγχος της εγκατάστασης σωληνώσεων αερίου με ……..……….………………………….……………………………..(αναφέρεται η μέθοδος)

Με βάση τις γενόμενες δοκιμές κρίνεται ότι μπορεί να συνεχισθεί η λειτουργία της εγκατάστασης με ασφάλεια. Ο καταναλωτής οφείλει να φροντίζει για την ανανέωση του παρόντος πιστοποιητικού κάθε τέσσερα (4) έτη για εγκαταστάσεις που τροφοδοτούνται με πίεση λειτουργίας έως και 1 bar. Για πιέσεις άνω του 1 bar, το πιστοποιητικό ανανεώνεται ετησίως.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ο αδειοδοτημένος εγκαταστάτης)