

CONFORMITEITSATTEST CONTROLE RESERVOIRS

FIRMA

Naam: De Haeg BVBA
 Straat en nummer: Koolwaterstraat 51
 Postcode en gemeente: 3630 Maarsvelde
 Tel.: 0476 32 70 57
 Fax: _____
 E-mail: _____
 BTW-nummer: BE 0894 202 616

KLANT

Naam: _____
 Straat en nummer: Sint-Truiderssteenweg 114
 Postcode en gemeente: Herik De stad
 Tel.: _____ Fax: _____
(Dit veld is bestemd voor de naam en adres van de klant)

TYPE RESERVOIR (vul's een vat van toepassing is)

Niet ingedeeld Inhoud 5000 L
 Ingedeeld Inhoud _____ L
 Klasse 3 (17.3.6.1a) Klasse 3 (17.3.6.1b) Klasse 2 Klasse 1

Cilindrisch Parallelepipedisch Rond
 Toegankelijk Inkuiping Niet toegankelijk
 Staal Polyester Polyethyleen Andere: _____

Ovaal groeve Andere: _____

Datum van plaatsing: voor 1-8-1995

VISUELE CONTROLE (vul's een vat van toepassing is)

	Aanwezig		Controle	
	Ja	Nee	OK	Niet OK
TOEZICHTSPUT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staat toezichtspuit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dichtheid toezichtspuit	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Verwijding rond tank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staat deksel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
INKUIPING/	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Algemene staat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Waterdicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Koolwaterstofdicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
LEIDINGEN				
Aansluitingen (ontluchting, vuling)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staat leidingen (ontluchting, vuling)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Uitmonding leidingen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staat aanvoering	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Staat terugvoering	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Stoekafsluiter	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
RESERVOIR				
Algemene staat tank	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
VORIG CERTIFICAAT	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

ACCESSOIRES (vul's een vat van toepassing is)

	Aanwezig		Controle	
	Ja	Nee	OK	Niet OK
Peilmeting	Peilvat	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Mechanisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Pneumatisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Ultrason	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Overvolbeveiliging	Fluit	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Electronische sonde	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Woeistof	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leaktestatie	Onderdruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Overdruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Peilputten	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Katodische bescherming				
				mV

OPMERKINGEN

TESTEN (vul's een vat van toepassing is)

	uitgevoerd		OK		Niet OK
	Ja	Nee	Ja	Nee	
Water- en slibbemonstering	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Dichtheidscontrole	Ultrason	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
	Onderdruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Overdruk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	Andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Potentiaalmeting	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Corrosie-testsonde: zoek bodem: zie rapport	Van toepassing	<input type="checkbox"/>	Ja	<input checked="" type="checkbox"/>	Nee

Opmerkingen / uitgevoerde werkzaamheden

Hooftheid water	<u> </u> cm
Zuurtegraad	<u> </u> pH
Conductiviteit	<u> </u> mS
Boven het vloeistofniveau	<u>-4</u> dB
Onder het vloeistofniveau	<u>-3</u> dB
Drukverlies	<u> </u> mbar
Drukverlies	<u> </u> mbar
	<u> </u> mV
Rapporten in bijlage	<input type="checkbox"/> Ja <input checked="" type="checkbox"/> Nee

BESLUIT: (vul's een vat van toepassing is)

- Groen De tank mag in dienst blijven
 Oranje De tank mag nog 6 maand gebruikt en gevuld worden
 Rood De tank mag niet meer gevuld worden De tank mag nog gebruikt worden De tank mag niet meer gebruikt worden

TECHNICUS

Voornaam en achternaam: Andre De Haeg
 Erkenningsnummer: Sjo 2241

DATUM KEURING: 27-4-2023
 DE VOLGENDE CONTROLE
 MOET GEBEUREN VOÓR 27-4-2028

voor kennisname.