



B.V.B.A. JOS JANSSENS

Veldenstraat 13, 2470 RETIE
Tel. 014 37 77 08 - 014 37 06 33
Fax 014 37 32 60
www.janssensjos.be

CONFORMITEITSATTEST

voor MAZOUTRESERVOIRS

ERKENDE TECHNICUS of GEMACHTIGDE INSTALLATEUR	
Voornaam en achternaam: <i>Janssens Guy</i>	Erkenningsnummer: <i>00613</i>

KLANT:	ADRES RESERVOIR: (indien verschillend van adres klant)
Voornaam en achternaam:	Voornaam en achternaam:
Straat + nr.: <i>Kromstraat</i>	Straat + nr.: <i>10km</i>
Postnummer + gemeente: <i>2570 Retie</i>	Postnummer + gemeente:
Tel.:	Tel.:
Fax:	Fax:

KENMERKEN VAN HET RESERVOIR:

Nominale inhoud reservoir: *5000kg* Materiaal: *metaal* Buitenwand toegankelijk ontoegankelijk

Nummer van het reservoir:

1. Mazoutreservoir -kleiner dan 5000 liter- voor de verwarming van een gebouw

Datum ingebruikstelling of vorige controle reservoir:/...../.....

Datum uitvoering controle: *31/3/2022*

Controles:	Bijzondere opmerkingen:
<input checked="" type="checkbox"/> visuele controle van de toebehoren
<input checked="" type="checkbox"/> overvulbeveiligingssysteem
<input checked="" type="checkbox"/> controle aanwezigheid water en slib
<input type="checkbox"/> lekdetectiesysteem
<input type="checkbox"/> certificaat vorige controle
<input checked="" type="checkbox"/> meting potentiaalverschil	<input checked="" type="checkbox"/> verdere exploitatie toegelaten (JA / NEE)*
<input checked="" type="checkbox"/> visuele controle buitenwand	<input checked="" type="checkbox"/> aangebracht merkteken: (GROEN / ROOD)*
	* schrappen wat niet past

2. Andere reservoirs dan voorzien onder punt 1 (reservoirs ingedeeld in klasse III)

Datum ingebruikstelling of vorige controle reservoir:/...../.....

Datum uitvoering controle:/...../.....

De eerstvolgende controle moet gebeuren vóór:

31/3/2024

Ik verklaar de controles te hebben uitgevoerd die wettelijk voorgeschreven zijn door de wet op de bestrijding van de bodemverontreiniging.

Naam & handtekening technicus

Naam & handtekening klant