*Täthetskontroll av sluten tank*

Förutsättningar för genomförbar provtryckning:

* Tanken ska vara fylld till minst 80% av tankvolymen, eller att överfyllnadsskyddet löst ut
* Tanken kan vara fylld med wc-vatten eller vatten
* Mätningen kräver tio dygn. Under den tiden får avloppet som är anslutet till tanken *inte användas*.

|  |  |
| --- | --- |
| *Projekt nr:* |  |
| *Namn kund* |  |
| *Adress sluten tank:* |  |
| *Fastighetsbeteckning:* |  |
| *Telefon:* |  |
| *E-post:* |  |
| *Fakturerings adress:* |  |

**Provtryckning nr 1** Datum: Klockslag: Mätvärde:\_\_\_\_\_\_

**Provtryckning nr 2** Datum: Klockslag: Mätvärde:\_\_\_\_\_\_

Godkänd täthetskontroll: ja nej

Godkänt larm: ja nej

Stos Lock Avstånd slambil:\_\_\_\_\_\_\_meter

Kommentar:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Underskrift kontrollansvarig:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Pris 3000 kr ink moms (upp till 2 mils körsträcka, därefter 80 kr/mil, max 10 mil)*

**Bergslagens Maskinentreprenad AB Hed 2 731 15 Kolsva 0222-30101**

****[info@bmed.se](mailto:info@bmed.se) [www.bmed.se](http://www.bmed.se)



