



مشخصات مالک:

آدرس محل اجرای کار:

شماره پیمان فروش منعقد شده مالک با شرکت گاز استان کرمان:	شماره بیمه نامه پروژه:	میزان برآورد گاز مصرفی:	فشار بهره برداری:
--	------------------------	-------------------------	-------------------

کنترل طراحی مسیرو شبکه:	کنترل برآورد گاز مصرفی:	کنترل سایزینگ:
-------------------------	-------------------------	----------------

نوع ایستگاه تقلیل فشار:	کابینتی <input type="checkbox"/>	فلت <input type="checkbox"/>	علمک <input type="checkbox"/>	توضیحات <input type="checkbox"/>
-------------------------	----------------------------------	------------------------------	-------------------------------	----------------------------------

کنترل تاییدیه کالا:	کنترل تاییدیه جوشکار فلزی:	کنترل تاییدیه جوشکار پلی اتیلن:	کنترل تاییدیه تست من هیدرواستاتیک/نیوماتیک:
---------------------	----------------------------	---------------------------------	---

اجرای لوله گذاری پلی اتیلن طبق آخرین ویرایش استاندارد IGS-CDN-001 انجام گردیده است	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>	جمع متر از لوله گذاری:
--	------------------------------	------------------------------	------------------------

اجرای لوله گذاری فلزی طبق آخرین ویرایش استاندارد IGS-CpL-100 انجام گردیده است	بلی <input type="checkbox"/>	خیر <input type="checkbox"/>	جمع متر از لوله گذاری:
---	------------------------------	------------------------------	------------------------

اجرای تست هیدرواستاتیک:	فشار تست:	مدت زمان انجام تست:	حجم لوله گذاری تست شده:
-------------------------	-----------	---------------------	-------------------------

متر از تست به تفکیک سایز:
---------------------------

اجرای تست نیوماتیک:	فشار تست:	مدت زمان انجام تست:	حجم لوله گذاری تست شده:
---------------------	-----------	---------------------	-------------------------

متر از تست به تفکیک سایز:
---------------------------

اجرای تست پوشش انجام گردیده :	بلی <input type="checkbox"/>	متر از زیر تست:	توضیحات:
-------------------------------	------------------------------	-----------------	----------

خیر <input type="checkbox"/>
------------------------------

کنترل نقشه نهایی انجام شده است

کنترل نهایی کار جهت آمادگی تزریق گاز انجام شده است؟ ایستگاه  علمک  حوضچه ها  HSE  CPS

بدینوسیله اینجانب.....مدیر عامل شرکت.....به شماره ثبت.....به عنوان مجری کار فوق تایید می نمایم کار اجرا شده با کالای استاندارد مورد تایید و مطابق آخرین ویرایش دستورالعملهای اجرای لوله گذاری شرکت ملی گاز ایران و مبحث هفدهم مقررات ملی ساختمان انجام پذیرفته است. مهر و امضا

بدینوسیله اینجانب.....به شماره پروانه نظام مهندسی.....شماره بیمه نامه.....تایید می نمایم کار اجرا شده فوق مطابق آخرین نسخه استانداردهای مصوب شرکت ملی گاز ایران و مبحث هفدهم مقررات ملی ساختمان انجام پذیرفته است. مهر و امضا تاریخ