

Ansøgningsformular

Opstillingskontrol – AT Bek 100



Dette skema anvendes ved rekvirering af FORCE Certification til opstillingskontrol iht. Arbejdstilsynets bekendtgørelse om anvendelse af trykbærende udstyr nr. 100 af 31. januar 2007, kapitel 4. Oplysningerne på skemaet er obligatoriske og bindende. (Sagen starter)

Udfyldes af FC	Eksamin.:	Dato:	Task:
----------------	-----------	-------	-------

1. Ejer / bruger		2. Ansøger på vegne af ejer / bruger <i>Udfyldes kun hvis forskellig fra 1.</i>	
Navn	:	:	:
Adresse	:	:	:
By/Land	:	:	:
CVR nummer	:	:	:
Telefon/Fax nr.	:	:	:
Kontaktperson	:	:	:
3. Fakturerings adresse <i>Udfyldes kun hvis forskellig fra 1.</i>		4. Opstillingssted(er) <i>Udfyldes kun hvis forskellig fra 1.</i>	
Fabrikant	:	Fabrik	:
Adresse	:	Adresse	:
By/Land	:	By/Land	:
Telefon/Fax nr.	:	Telefon/Fax nr.	:
Kontaktperson	:	Kontaktperson	:
5. Baggrund for opstillingskontrol			
<input type="checkbox"/> 1. gang <input type="checkbox"/> Ombygning <input type="checkbox"/> Væsentlig reparation <input type="checkbox"/> Flytning			
6. Dokumentation / beskrivelse af udstyr			
<input type="checkbox"/> Fremstillingen (overensstemmelseserklæring / verifikationsattest mm.):			
<input type="checkbox"/> Driftsinstruktion:			
<input type="checkbox"/> Beskrivelse af opstillingsstedet (lay-out tegning el.lign.):			
<input type="checkbox"/> Type af udstyr (kryobeholder/ammoniakbeholder/dampkedel/køleanlæg/andet):			
7. Specifikation af: <input type="checkbox"/> dampkedel <input type="checkbox"/> trykbeholder <input type="checkbox"/> enhed			
Fabrikant :			
Fabrikationsår og -nr. :			
Væsentlige data (indstillingstryk/temperatur/volume/medie/andet) :			
8. Erklæring			
Vi erklærer, at ovennævnte oplysninger er præcise og dækkende for produktet. Vi er indforstået med, at give eksaminator og inspektører fra FORCE Certification adgang til alle opstillingsteder.			
Ansøgningen er indgivet under følgende forhold:			
FORCE Certification vil udføre opstillingskontrollen i henhold til publikation ABC-INSP. - Almindelige bestemmelser for inspektion.			
Dato: _____		Ansøgers underskrift og stempel: _____	