

VIII. EPH bizonylat

Kiépített, épületen belüli gázcsőhálózat EPH bekötéséről

1. A vizsgálat helye (név):

.....

2. A vizsgálat oka:

.....

3. EPH csomópont kialakításának helye:

EPH csomópont kialakítása:		MF / NMF
EPH gerincvezeték kialakítása:		MF / NMF
GMBSZ ¹ figyelembevételével:		igen / nem
Érintésvédelmi mód:		TN / TT
Áramvédőkapcsolással kiegészítve; _____ / 30mA		igen / nem
Áramvédő működés tesztek; In megszólalás: _____		In *:0,5 / 1 /5 / teszt / váltott polaritás - MF /NMF
A villamos reteszelés a gázfogyasztó készülék és a szellőztető berendezés / gázfogyasztó készülék között:		MF / NMF / nem található

A vonatkozó részek bekarikázva.

4. Gázcsőrendszerre rákötendő, villamos csatlakozású gázkészülékek:

- A nemzetgazdasági miniszter 51/2013. (XI. 18.) NGM rendelete a gáz csatlakozó vezetékek és felhasználói berendezések műszaki-biztonsági felülvizsgálatáról szóló 19/2012. (VII. 20.) NGM rendelet módosításáról.

- A nemzetgazdasági miniszter 11/2013. (III. 21.) NGM rendelete a gáz csatlakozóvezetésekre, a felhasználói berendezésekre, a telephelyi vezetésekre vonatkozó műszaki biztonsági előírásokról és az ezekkel összefüggő hatósági feladatokról.

Gázkészülékek azonosító adatai / beépítés helye	Érintésvédelmi hálózatba bekötve	Gáz bekötés		Fémharisnyás bekötés esetén			
		Fix	Flexibilis	Fémharisny a (típusa)	Fémharisnya nélküli (típusa)	Gyárilag szavatolt	Egyedi átkötés (mm ²)
(fajtája, gyártmánya, típusa, elhelyezkedése stb.)	(igen, nem)						

5. Megjegyzés:

Nyilatkozat: A fent felsorolt üzembe helyezendő erősáramú csatlakozású gázkészülékek közvetett érintés elleni védelem (érintésvédelem) védővezetőjének folytonosságát ellenőriztem, az épületben lévő gázcsőhálózat EPH csomópontját és az EPH átkötéseket villamos szempontból vonatkozó (MSZ HD 60364, MSZ 172/1 MSZ 4851, ME 04-115 1982,MSZ EN 60529) szabványok előírásai alapján:

megfelelőnek / nem megfelelőnek **minősítem.**

.....

felülvizsgáló olvasható név: _____

felülvizsgáló bizonyítvány száma: _____

Kelt: _____

Méréshez használt műszer: _____

20 ____ . ____ . ____ .

kalibálás dátuma: _____