

KONTROLLRAPPORT nr 2021-03-23/2

Utfärdad av ackrediterat kontrollorgan

Cisterninnehavare

Namn	
Utdelningsadress	
Postnummer och ort	
Telefon	

Orsak till revisionskontroll

Cistern:	☐ Omfattande reparation eller ändring	☐ Skada
	☒ Mediabyte eller andra ändrade driftsförhållanden	☐ Har flyttats
	☐ Har varit avställd mer än 1 år	☐ Annan orsak

Rörledning: ☐ Förändring av rörledning, ange:

Rapport över revisionskontroll för cistern med tillhörande utrustning och rörledningar
Fastighet

Fastighet	Fastighetsbeteckning
Utdelningsadress	Postnummer och ort

Uppgifter om cistern

☒ Ovan mark
☐ I mark
☐ I byggnad

Cisternvolym: 10 m³
 Cisterninnehåll: Slag av vätska: Diesel
 Flampunkt: <100 °C

Cisternstillverkare: GB Tank AB
 Tillverkningsnummer: 325
 Internt cisternnummer:

Föreskriven skyltning av cistern

Tillverknings-/ID-skylt ☒ Finns ☐ Saknas

Typ av cistern

☒ K-cistern (certifikat nr: 200405-012) ☐ S-cistern
☐ S-cistern med invändigt korrosionsskydd och utvändigt målning

Bottenlutning

☒ Ingen ☐ 1:50 ☐ 1:100

Cisternform

☐ Rektangulär ☐ Annan
☒ Cylindrisk ☐ Liggande ☐ Stående

Cistern tillverkad enligt

☐ Cist. anvisningar I (CA I, platsbyggd, stående cylindrisk)
☒ Cist. anvisningar V (CA V, cylindrisk)
☐ Cist. anvisningar VIII (CA VIII, rektangulär/lådformad)
☐ Annan tillverkningshandling (t ex standard)

Ange tillverkningshandling:

Konstruktionsritning nr:

Rörledning tillverkad enligt

Ange tillverkningshandling:

Förändring av certifierat korrosionsskydd

☐ Utvändigt, certifikat nr ☐ Invändigt, certifikat nr:

Revisionskontroll av cistern och rörledning

Finns svetsprocedurspecifikation (WPS)?	☐ Ja	☐ Nej	☐ Behövs ej
Kontroll av svetsningskompetens	☐ Ja	☐ Nej	☐ Behövs ej
Kontroll av ritningsenligt utförande	☐ Utan anm.	☐ Anm.	Anm:
In- och utvändigt undersökning	☐ Utan anm.	☐ Anm.	Anm:
Identifiering av material:	☐ Utan anm.	☐ Anm.	Anm:

Förläggning, underlag, säkerhetsåtgärder
Ovan mark

Mark och underlag tillfredsställande	☒ Ja	☐ Nej
Påkörningsskydd tillfredsställande	☐ Ja	☐ Nej ☒ Behövs ej
Åtkomlighet/avstånd tillfredsställande	☒ Ja	☐ Nej

I mark

Cisternen tillfredsställande förankrad	☐ Ja	☐ Nej	☐ Ej kontroll- erbart
Avstånd till fasta föremål tillräckligt	☐ Ja	☐ Nej	☐ Ej kontroll- erbart
Schakt för rör och cistern rätt utfört	☐ Ja	☐ Nej	☐ Ej kontroll- erbart
Förläggningsdjup tillfredsställande	☐ Ja	☐ Nej	☐ Ej kontroll- erbart
Täckning av rör och cistern tillräckligt	☐ Ja	☐ Nej	☐ Ej kontroll- erbart

Inomhus

Golv och underlag tillfredsställande	☐ Ja	☐ Nej
Åtkomlighet tillfredsställande	☐ Ja	☐ Nej
Avstånd framför/över manlucka tillräckligt	☐ Ja	☐ Nej
Avstånd till värmekälla/panna tillräckligt	☐ Ja	☐ Nej
Brandteknisk avskiljning tillfredsställande	☐ Ja	☐ Nej ☐ Behövs ej

Resultat av in- och utvändigt undersökning av cistern

☒ Cistern utan skada
☐ Cistern skadad ☐ Botten ☐ Mantel ☐ Annan del

Beskrivning av skada invändigt/utvändigt:

Invändigt beläggning omfattar

☐ Cisternbotten ☒ Hela cisternen

Annat korrosionsskydd, ange vilket:

Uppgifter om rörledningar

☐ Ovan mark ☐ I mark ☐ I byggnad

Typ av rörledning	Påfyllningsledning	Avluftningsledning	Sugledning	Steg 1-ledning	Steg 2-ledning	ledning
K-rörledning	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej
S-rörledning	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej
Material, ange:						
Korrosionsbeständig	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej
Elektriskt avledande	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej
Korrosionsskydd	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej	☐ Ja ☐ Nej
Diameter (mm)						
Längd (m)						
Certifikat K-rörledning nr:		Flamskydd avluftning	☐ Ja ☐ Nej	ATEX-godkännande flamskydd nr:		
Förregling påfyllningsventil (E85, påfyllningsledning)			☐ Ja ☐ Nej			

Uppgifter om föreskriven cisternutrustning

Elektriskt överfyllningsskydd fungerar ☒ Ja ☐ Nej
☐ Skadat ☐ Saknas Ev certifikat nr: _____
 Uppvärmningstid: 10 sek Bryttid: _____ sek
 Annan typ, beskriv: _____
Nivåmätare fungerar: ☒ Ja ☐ Nej ☐ Saknas ☐ Behövs inte
 Typ av nivåmätare: _____
Tryck-vakuumentil fungerar:
☐ Ja ☐ Nej ☐ Saknas ☒ Behövs inte
 Uppmätt öppningstryck: + 0,0 bar
☐ Ja ☐ Nej - 0,0 bar

Pejlingsmöjlighet, finns ☒ Ja ☐ Nej
Dräneringsmöjlighet, finns ☒ Ja ☐ Nej
Påfyllningsförskrivning, rätt placerad ☒ Ja ☐ Nej
Påfyllningsförskrivning, läsbar ☒ Ja ☐ Nej ☐ Behövs ej
 Skylt vid påfyllning, finns ☒ Ja ☐ Nej
 Skydd för spill, finns ☒ Ja ☐ Nej
 Ventil för påfyllning, finns ☒ Ja ☐ Nej ☐ Behövs ej
Anslutning överfyllningsskydd uppmärkt ☒ Ja ☐ Nej ☐ Behövs ej
Balanserat system/balansledning ☐ Ja ☒ Nej
 Cistern (internt nr) _____ Med cistern
 kommunicerad: _____ (internt nr)

Avluftningsledning

Rätt lutning ☒ Ja ☐ Nej
 Rätt area jämfört med påfyllningsarea ☒ Ja ☐ Nej
 Rätt placering ☒ Ja ☐ Nej

Är cisterner och rörledningar potentialutjämnade?

☐ Ja ☐ Nej ☒ Ej kontrollerat

Täthetsprovning anläggning

Anläggning tät ☐ Ja ☐ Nej

Täthetsprovning cistern

Cistern tät ☐ Ja ☐ Nej

Täthetsprovning rörledningar

Rörledningar täta ☐ Ja ☐ Nej

Nästa kontroll

☐ Installationskontroll ska utföras av cistern med tillhörande utrustning och rörledningar på plats
☒ Återkommande kontroll ska utföras av cistern med tillhörande utrustning och rörledningar på plats.
☐ Annan kontroll; ange vilken: _____

Kontrollomdöme

Anläggningen uppfyller ställda krav ☒ Ja ☐ Nej Anmärkningar _____
 Uppfyller tekniska kraven för: ☒ 12 års kontrollintervall enligt MSBFS 2018:3
☐ 6 års kontrollintervall enligt MSBFS 2018:3

Nästa kontroll ska utföras senast 2033-03.23

Kontrollen utförd Datum 2021-03-21

Underskrift av behörig kontrollant

Namnförtydligande