

| | | | |
|--------|--------------------------------|---|-------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> Creos | <input type="checkbox"/> Ville de Dudelange | <input type="checkbox"/> SUDenergie |
| Tel. | 26 24 26 24 | 51 61 21 965 | 55 66 55 740 |
| E-mail | meteringgasLP@creos.net | gaz@dudelange.lu | compteur@sudenergie.lu |
| Fax | | 51 46 19 | 55 66 55 772 |

Gasinstallation

| |
|---------------------------|
| Adresse : (Nr. / Strasse) |
| (PLZ / Ortschaft) |

| | |
|----------|------------|
| Wohnung: | Stockwerk: |
|----------|------------|

| | |
|---------------|------|
| Kunde: | Tel. |
|---------------|------|

| |
|---------------------------|
| Adresse : (Nr. / Strasse) |
| (PLZ / Ortschaft): |
| E-mail : |

| | |
|--------------------------------------|-------|
| Das Installationsunternehmen: | Tel.: |
|--------------------------------------|-------|

| |
|---|
| Adresse : (Nr. / Strasse) |
| (PLZ / Ortschaft) |
| E-mail : |
| Eintragungsnummer beim S.C.R.B. / C.M.: |

- 1. bestätigt, dass die oben genannte Gasinstallation ordnungsgemäß laut Anhang 1 des großherzoglichen Reglements vom 27.02.2010 in seiner letzten Version, ausgeführt wurde.**

| PROTOKOLL | Festigkeitsprüfung (Vorprüfung) | | Dichtheitsprüfung (Hauptprüfung) | |
|-------------------------------|---------------------------------|--|----------------------------------|--|
| Name des Prüfers | | | | |
| Datum und Uhrzeit der Prüfung | | | | |
| Prüfdruck | | | | |
| Ausgleichszeit / Prüfdauer | | | | |
| Druckabfall und Resultat | | | | |

- 2. verpflichtet sich, nachdem der Zähler vom Netzbetreiber installiert worden ist, die Inbetriebnahme der Gasinstallation gemäß Kapitel 8 „Inbetriebnahme“ des Anhang 1 des großherzoglichen Reglements vom 27.02.2010 durchzuführen, und alle Teile der Installation, welche bei der Montage des Zählers noch nicht angeschlossen waren, vor ihrer Inbetriebnahme zu kontrollieren.**
- 3. bestätigt, dass die Pressverbindungen von einem Fachmann hergestellt wurden, welcher die Schulung über Pressfittings bei der Handwerkskammer bestanden hat.**

| |
|-------------------|
| Name: |
| Zulassungsnummer: |