GASMIG Grupo Cemig	CONTRATO N°:	Logotipo da empresa
	CERTIFICADO DE TESTE DE ESTANQUEIDADE	**DATA:**
CLIENTE:		**FOLHA:** **de**
LOGRADOURO:		**N°:**
BAIRRO:		**CIDADE:**

Topologia da rede: ( ) Prumadas individuais ( ) Prumada coletiva ( ) Comércio ( ) Outros _____

Teste realizado em rede: ( ) Nova ( ) Existente ( ) Completa (colocação em carga) | Local do Teste: ( ) Ramal ( ) Rede Interna

Tubulação:
( ) Cobre ( ) FG ( ) Multicamada ( ) PEAD

Diâmetro do trecho testado:

Fluído de teste: ( ) Ar Comprimido ( ) Gás Inerte ( ) GLP (RI em operação) ( ) GN (colocação em carga)

Pressão de Operação (PO): _____
( ) Kgf/cm² ( ) mmca

Pressão de Teste: _____
( ) Kgf/cm² ( ) mmca

Pressões e tempos recomendados de teste:
Ramal PEAD: 10,5 Kgf/cm² por 1 hora
RI nova residencial/comercial: 2,5 kgf/cm² por 1 hora
RI existente e colocação em carga: pressão de operação por no mínimo 15 minutos

Bloco	Apto	Teste					Aprovado	Reprovado	Observações
		Hora de Início	Pressão Inicial	Hora de Término	Pressão Final	Nº manômetro			
RAMAL PEAD									
RI 1º estágio									
RI 2º estágio									

Tipo de Manômetro:
( ) Coluna D'água ( ) Bourdon ( ) Digital

NOTA: o instrumento deverá atender ao item 8.1.2 da NBR 15.526

Fundo de escala do manômetro (máxima leitura):

Calibração do manômetro válida até:

RESULTADO DO TESTE PNEUMÁTICO

APROVADO ( ) **REPROVADO ( )**

OBSERVAÇÕES

ELABORAÇÃO / APROVAÇÃO

EXECUTANTE	RESPONSÁVEL TÉCNICO	SÍNDICO/RESPONSÁVEL	FISCALIZAÇÃO