



**Byggingafulltrúi Árneshrepps,
Dalabyggðar, Kaldrananeshrepps,
Reykhólasveitar og Strandabyggðar.**
Eyðublaði skal skila á skrifstofu
viðkomandi sveitarfélags eða á netfang
byggingafulltrúa.

Móttekið	Afgreitt

YFIRLÝSING UM PRÓFUN ÞÉTTLEIKA, ÞRÝSTIÞOLS OG VIRKNI Á GAS-, OLÍU-, GUFU-, LOFT- EÐA ÞRÝSTILÖGN

Fyrir:

Merkið með X við lögn eða lagnir:

<input type="checkbox"/>	Gaslögn	<input type="checkbox"/>	Olíulögn	<input type="checkbox"/>	Gufulögn	<input type="checkbox"/>	Loftþrýstingslögn	<input type="checkbox"/>	Önnur þrýstilögn
--------------------------	---------	--------------------------	----------	--------------------------	----------	--------------------------	-------------------	--------------------------	------------------

Hús:	
Eign:	
Nánari lýsing:	
Tengist byggingarleyfisumsókn nr.	
Útgefið byggingarleyfi dags.:	

Ég undirritaður lýsi hér með yfir að viðmerktar lagnir/lögn hafa verið prófaðar með fullnægjandi hætti í samræmi við hönnunargögn. Yfirlýsing þessi er samkvæmt liðum g. og h. í grein 3.9.2 í byggingarreglugerð nr. 112/2012.

Athugasemdir/skýringar:	
Fylgiskjöl:	

Sveitarfélag	
Dagsetning	

Pípulagningameistar/stálvirkjameistari	Kennitala