

ΤΜΗΜΑ ΗΛΕΚΤΡΟΜΗΧΑΝΟΛΟΓΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ**ΠΙΣΤΟΠΟΙΗΤΙΚΟ ΚΑΤΑΛΛΗΛΟΤΗΤΑΣ ΗΛΕΚΤΡΙΚΗΣ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ
ΜΟΝΟΦΑΣΙΚΗΣ ΠΡΟΣΩΡΙΝΗΣ ΠΑΡΟΧΗΣ ΣΕ ΕΡΓΟΤΑΞΙΑ****Α. ΓΕΝΙΚΑ**

Προς: Διευθυντή Περιφέρειας (ΑΗΚ) Ημερ.:

Αρ. Αίτησης (ΑΗΚ):

Όνομα Ιδιοκτήτη: Τηλ.:

Όνομα Χρήστη: Τηλ.:

Διεύθυνση Υποστατικού:

Τεμ.: Φ/ΣΧ.: Τοποθεσία:

Β. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΚΑΙ ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ ΑΔΕΙΟΥΧΟΥ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΤΗ

Ονοματεπώνυμο: Τηλ.:

Διεύθυνση:

Αρ. Μητρώου Η.Μ.Υ.: Όρια Ευθύνης: KVA

Εγώ ο εγκαταστάτης της ηλεκτρικής εγκατάστασης, για μονοφασική προσωρινή παροχή στο πιο πάνω εργοτάξιο, βεβαιώνω ότι:

1. Κατέχω Πιστοποιητικό Εγγραφής για εργοληψία ηλεκτρικών εγκαταστάσεων, σύμφωνα με τον περί Ηλεκτρισμού Νόμο και Κανονισμούς, αντίγραφο του οποίου επισυνάπτεται.
2. Έχω κατασκευάσει την ηλεκτρική εγκατάσταση σύμφωνα με το τυποποιημένο σχέδιο για μονοφασική προσωρινή παροχή σε εργοτάξια, το οποίο επισυνάπτεται, πλήρως συμπληρωμένο και υπογραμμένο.

Υπογραφή: Ημερ.:

Γ. ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΣΗΣ ΚΑΙ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΑ ΕΛΕΓΧΟΥ ΑΠΟ ΕΓΚΑΤΑΣΤΑΤΗ

1. Αναμενόμενο Ρεύμα βραχυκυκλώματος (PB): KA
2. Αντίσταση ηλεκτροδίου γείωσης: Ω
3. Διακοπτική Ικανότητα Κεντρικής Προστατευτικής Συσκευής σε βραχυκύκλωμα..... KA
4. Διακοπτική Ικανότητα Μικροδιακόπτη(των) (MCBs) σε βραχυκύκλωμα KA
5. Αντίσταση Μόνωσης MΩ (Να σημειωθεί η χειρότερη περίπτωση)

Δ. ΕΠΙΘΕΩΡΗΣΗ ΚΑΙ ΕΛΕΓΧΟΣ ΑΠΟ ΕΠΙΘΕΩΡΗΤΗ

1. ΕΠΙΘΕΩΡΗΘΕΝΤΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ

- Παρουσία RCBO
 - Παρουσία αγωγού γείωσης και αγωγών προστασίας κυκλωμάτων
 - Σήμανση διακοπτών και εξοπλισμού προστασίας
 - Σύνδεση αγωγών
 - Επάρκεια πρόσβασης προς διακόπτη

2. ΕΛΕΓΧΟΙ (Από μέτρηση)

- Ρεύμα βραχυκυκλώματος
 - Αντίσταση ηλεκτροδίου γείωσης
 - Χρόνος λειτουργίας RCBO με 1ΔΝ
 - Χρόνος λειτουργίας RCBO με 5 ΙΔΝ
 - Συνέχεια αγωγών προστασίας
 - Αντίσταση Μόνωσης
 - Πολικότητα
 - Λειτουργικός έλεγχος του συναρμολογημένου πίνακα

Συμείωση: Όλα τα τετραγωνάκια πρέπει να συμπληρώνονται. Το σημείο "√" υποδηλώι ότι έχει γίνει επιθεώρηση και έλεγχος και το αποτέλεσμα είναι ικανοποιητικό. Το σημείο "X" υποδηλώι ότι το αποτέλεσμα ΔΕΝ είναι ικανοποιητικό.

3. ΣΗΜΕΙΩΣΕΙΣ/ΠΑΡΑΤΗΡΗΣΕΙΣ/ΑΠΟΚΛΙΣΕΙΣ

(Αναγράφονται οι λόγοι στις περιπτώσεις που το αποτέλεσμα της επιθεώρησης / ελέγχου ΔΕΝ είναι ικανοποιητικό).

ΕΛΕΓΧΩΝΤΑ ΑΠΟ:

Ονοματεπώνυμο (ΚΕΦΑΛΑΙΑ):

Οργανισμός/Υπηρεσία:

Θέση:

Υπουργαφή: Ήμερη: