

AJONEUVON KAASUSÄILIÖIDEN SILMÄMÄÄRÄISEN TARKASTUKSEN RAPORTTI

Tiedot ajoneuvosta

Päivämäärä _____

merkki _____

malli _____

rekisteritunnus _____ käyttöönottovuosi _____ mittarilukema _____

Tiedot kaasusäiliöistä (valmistusnumero, valmistaja, viimeinen käyttöpäivä, sijainti ajoneuvossa)

- _____
- _____
- _____
- _____

Silmämääräinen tarkastus

Kaasusäiliö:

1 2 3 4

Kaasusäiliö ja sen kiinnityspannat ovat puhtaat _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaasusäiliön kiinnitys on asianmukainen _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaasusäiliön ja pakoputken välinen etäisyys on riittävä (≥ 10 cm) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiinnityspantojen pehmusteet ovat paikoillaan ja ehjät _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiinnityspantojen ruuvit ovat paikoillaan ja kiristetty _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiinnityspannat ovat ehyet (ei taipumia tms.) _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiinnityspantojen ympäristö on vioittumaton _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kiinnityspannoissa ei ole ruostetta tai syöpymää _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaasusäiliön pinnassa ei ole yli 0,3 mm syvyisiä naarmuja _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaasusäiliössä ei ole merkkejä altistumisesta tulipalolle tai korkealle lämpötilalle _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaasusäiliössä ei ole merkkejä altistumisesta liikenneonnettomuudelle, ulkoiselle voimalle tms. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaasusäiliön viimeistä käyttöpäivää ei ole ohitettu _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaasusäiliön suojaputket ohjaavat kaasun ajoneuvon ulkopuolelle vuototilanteessa _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaasusäiliö ei ole ruostunut tai syöpynyt _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaasusäiliön maalipinnassa tai komposiittikerroksessa ei ole kuplia tai pullistumia _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Venttiileissä ja putkissa ei ole merkkejä vaurioista _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kaasuputket ja suoja- ja tuuletusputket on kiinnitetty asianmukaisesti _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Yhteenveto:

- Hyväksytty _____
- Korjattavaa: _____
- Poistettava käytöstä _____
- Huomioitavaa: _____
- _____
- _____

Tarkastuksen suoritti: