|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Búnaður sem inniheldur flúoraðar gróðurhúsalofttegundir (F-gös) – Skráningarblað** | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Rekstraraðili og heimilisfang:** | | | | | | | **Auðkenni búnaðar:** | | | | | | | | |
| **Tegund kælimiðils:** | | | | | | | **GWP gildi:** | | | | | | | | |
| **Magnið af kælimiðli sem búnaðurinn tekur (kg):** | | | | | | | **Í koldíoxíðsjafngildum (tonn):** | | | | | | | | |
| **Lekagreiningarkerfi til staðar:** | | | | | | | **Tíðni lekaleitar (hámarks tími milli leitar):** | | | | | | | | |
|  |  |  | |  | |  | | | |  | |  | |  | |
| **Aðgerð:** | **Dags.** | | **Dags.** | | **Dags.** | | | **Dags.** | **Dags.** | | **Dags.** | | **Dags.** | | **Dags.** |
|  |
| **Lekaleit** |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Áfylling (ef já, tilgreina magn)** |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Nýtt efni (já/nei)** |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Endurheimt efni (já/nei)** |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Endurunnið efni (já/nei)** |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Þéttipróf** |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Nafn starfsmanns** |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Skírteinisnúmer starfsmanns** |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Heiti þjónustuaðila** |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |
| **Skírteinisnúmer þjónustuaðila** |  | |  | |  | | |  |  | |  | |  | |  |  |

R

Text

Description automatically generated with medium confidence