|  |
| --- |
| **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

