



ENDÜSTRİYEL DOĞAL GAZ PROJE KONTROL FORMU

DOSYA NO	TESİSAT NO	TARİH -SAAT/...../.....
----------	-------	------------	-------	-------------	-------------------

İSTASYON

1	
2	
3	
4	
5	

BACALAR

1	
2	
3	
4	
5	

PROJELER

1	
2	
3	
4	
5	

PROJE EVRAKLARI

1	
2	
3	
4	
5	

CİHAZLAR

1	
2	
3	
4	
5	

KAYNAKLAR

1	
2	
3	
4	
5	

DİĞER KONULAR

1	
2	
3	
4	
5	
6	
7	
8	
9	
10	

Tarafımızdan gerçekleştirilen kontrol sonucunda /..... /..... Tarih sayı ile yukarıda belirtilen eksikliklerin tamamlanması durumunda projenize onay verilebilir.

Müteahhit Firma Yetkilisi Adı ve Soyadı - Kaşe - İmza	Müşavir Firma Yetkilisi Adı ve Soyadı - Kaşe - İmza	Palgaz Yetkilisi Adı ve Soyadı - Kaşe - İmza
--	--	---