



Citec Nummer

Obligatorisch an TankClearing zu melden.

ID (KantonZH)

An TankClearing zu melden, wenn Citec Nr. neu ist.

Bisherige Tanknummer des Kantons

An TankClearing zu melden, wenn Citec Nr. neu ist.

Melderapport

Tank

Gerät

Identifikation der Anlage

Standort der Anlage	Kanton:	.....	Diese Daten sind dem TankClearing zu melden wenn die Citec Nr. neu ist
Gw-Zone:.....	PLZ | Ort:	.....
Baujahr:.....	Adresse:	.....
Inhaber:	.....	Tel Nr.:	.....
Verwaltung:	.....	Tel Nr.:	.....
Hauswart:	.....	Tel Nr.:	.....

Anlagedaten

<input type="checkbox"/> mittelgrosser Tank	100% Volumen:.....Liter
<input type="checkbox"/> Kleintankanlage	Anzahl Tanks:.....x Volumen:.....Liter/Tank
	Anzahl Tanks:.....x Volumen:.....Liter/Tank
<input type="checkbox"/> Rückhaltevolumen:.....in %	
Lagergut:	<input type="checkbox"/> Heizöl <input type="checkbox"/> Diesel <input type="checkbox"/> Benzin <input type="checkbox"/> andere:.....
Platzierung:	<input type="checkbox"/> im Gebäude <input type="checkbox"/> erdverlegt <input type="checkbox"/> Spezialkeller <input type="checkbox"/> andere:.....
Behälterart:	<input type="checkbox"/> einwandig <input type="checkbox"/> doppelwandig <input type="checkbox"/> PVC Innenhülle <input type="checkbox"/> GFK Innenmantel
Form:	<input type="checkbox"/> prismatisch <input type="checkbox"/> zylindrisch <input type="checkbox"/> kugelförmig <input type="checkbox"/> andere:.....
Werkstoff:	<input type="checkbox"/> Stahl <input type="checkbox"/> Kunststoff <input type="checkbox"/> Beton <input type="checkbox"/> andere:.....
Abhebersicherung:	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Vakuumventil <input type="checkbox"/> Magnetventil <input type="checkbox"/> (nicht notwendig)
Produkteleitung:	<input type="checkbox"/> sichtbar <input type="checkbox"/> Schutzrohr <input type="checkbox"/> eigensicher <input type="checkbox"/> doppelwandig überwacht
Füllsicherung:	<input type="checkbox"/> Aquasant <input type="checkbox"/> Hectronic <input type="checkbox"/> mechanisch <input type="checkbox"/> andere:.....
Leckanzeigesystem:	<input type="checkbox"/> vorhanden: Citec Nummer (wenn vorhanden):.....
	Fabrikat:.....Gerätetyp:.....Gerätenummer.....
Überwachung von:	<input type="checkbox"/> Rohrleitung <input type="checkbox"/> Tank <input type="checkbox"/> Niveau für.....
Betriebsart:	<input type="checkbox"/> Unterdruck <input type="checkbox"/> Überdruck <input type="checkbox"/> Vollvakuum <input type="checkbox"/> Flüssigkeit <input type="checkbox"/> Fühler

Kontrolldaten

<input type="checkbox"/> Kontrolle	<input type="checkbox"/> Innenreinigung	<input type="checkbox"/> Ausserbetriebsetzung	<input type="checkbox"/> Tank entfernt
<input type="checkbox"/> Vorschriftskonform	<input type="checkbox"/> Mängel festgestellt:		
Meldecode:	Text		
Meldecode:	Text:		
Meldecode:	Text:		

Bemerkungen:

Unterschriften

Ausführungsdatum:.....	Fachperson	Kunde
Firma:		
	Name (lesbar): .....	.....
	Unterschrift: .....	.....