



HDS 14

Agensi Perakuan Yang Dilantik Oleh SPAN

Persetujuan Pengujian Tekanan dan Kebocoran Paip

(Dijalankan ke atas Paip Retikulasi/ Paip Komunikasi*)

*Potong mana yang tidak berkenaan

Tarikh:

Kepada,

Perunding :

Alamat :

.....

.....

Nama Projek :

(No. Lot &)

Nama Taman)

.....

No. Fail :

Tuan,

Merujuk kepada surat permohonan daripada pihak tuan untuk menjalankan **ujian tekanan dan kebocoran paip** bertarikh, SADA dengan ini memaklumkan ketetapan untuk menjalankan pengujian tersebut adalah seperti berikut:-

Ujian Tekanan dan Kebocoran Paip

Tarikh :

Masa :

Tempat :

Sila pastikan segala persediaan untuk menjalankan pemeriksaan/ penyeliaan atau pengujian tersebut telah diselesaikan dan bersedia untuk diperiksa atau diuji. SADA berhak untuk tidak menjalankan/ membatalkan pemeriksaan/ penyeliaan atau pengujian jika tiada wakil pemaju/ perunding di tapak.

Tandatangan :

Tandatangan :

Nama :

Nama :

Jawatan : Eksekutif/ Juruteknik Perumahan

Jawatan : Pengurus Jabatan Perumahan/
Wilayah