

KONTROLLPLANSKJEMA FOR: OPPFØRING A V NY SKORSTEIN (OS) REHABILITERING A V SKORSTEIN (RS)
 RIVING AV SKORSTEIN (RI) NB, er det flere skorsteiner på bygget, vennligst angi hvilken skorstein dette gjelder.

Skorstein nummer **1** (telles fra venstre not høyre når du står med fronten mot hovedinngangen på bygget, legg ev. med skisse/bilde)

SAKSNUMMER (Vår ref.): ..**23/78760**..... (vennligst fyll ut ved anmodning om ferdigattest) Ber om ferdigattest (fyll ut kolonne 5, 6, 7)

1.KONTROLL- OPPGAVE	2.KRAV DOKUMEN- TASJON	3.ANSVARLIG UTFØRENDE	4.KONTROLL DOKUMENTASJON	5.JA	6.NEI	7.MERKNADER
Type skorstein: <input checked="" type="checkbox"/> Tegl <input type="checkbox"/> Element: <input type="checkbox"/> Stål: <input type="checkbox"/> Betong: Type..... <input type="checkbox"/> Annet: Type rehabilitering Rehab. med rustfritt, syrefast stålrør <input checked="" type="checkbox"/> stiv <input type="checkbox"/> fleksibel Ø 150 mm	Ixl Monterings- anvisning <input checked="" type="checkbox"/> Ihht. forskrifter <input type="checkbox"/> Ev. beskrivelser Produktnavn: ECO DIM EW (Helmin) Godkjent nr. på Stivt rør: 0036-CPR-91265-002	Firma navn: Alphapipe AS Søre Kråna 5 6030 Langevåg Personlig ansvarlig: <u>DANILO RATHS</u>	Gjelder: OS,RS: Det bekreftes at skorsteinen har riktig dimensjonert, høyde og tverrsnitt i forhold til innfyrt effekt i kw? Gjelder: OS,RS: Det bekreftes at skorsteinen er sikret tilfredsstillende tilgjengelighet for feiing og uttak av sot Gjelder: OS,RS: Det bekreftes at skorsteinen er oppført/rehabiliteret etter godkjent monteringsveiledning som er i tråd med de til enhver tid gjeldende lover og forskrifter Gjelder: OS,RS: Det bekreftes at beslag (over tak) og godkjente toppavslutninger på skorstein er utført iht. monteringsveiledning/gjeldende lover og forskrifter, samt utformet slik at dette ikke er til hinder for feiing og tilsyn. Gjelder: OS,RS: Det bekreftes at takstiger og andre tekniske innretninger for å sikre tilgjengelighet for feiing, er i samsvar med gjeldende forskrifter om stillaser, stige og arbeid på tak. Gjelder: RS: Er alle ildsteder som var tilkoblet skorsteinen før rehabiliteringen remontert? (Hvis nei, angi antall og plassering. Ved nyinstallasjon av ildsted send inn eget skjema) Gjelder: OS,RS: Det bekreftes at tilstrekkelig dokumentasjon som grunnlag for driftsfasen er overlevert byggverkets eier. Gjelder: RI: Det bekreftes at skorsteinen er revet etter gjeldende lover og forskrifter	<input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/> <input checked="" type="checkbox"/>		
Tiltakshaver: Åsmund Mæland			Navn Ansvarlig kontrollør: Danilo Raths			
Adresse: Skauvegen 451, 5957 Myking			Underskrift: <i>Danilo Raths</i>		Dato: 14.11.2023	