

## EIGENKONTROLL AV SANITÆRINSTALLASJONER

Skjemaet skal fyllast ut av utførande rørleggjar og skal sendast Lindås kommune for arkivering saman med godkjent søknad om tilknytning.

BYGGJEPLASS: <i>Midtgård</i>		GNR.: <i>196</i>	BNR.: <i>146</i>	TOMT NR.: <i>bygg 5</i>
Eigar av sanitæranlegget:			Adresse: <i>5915 Hjelmas</i>	
Prøven gjeld:	Prøvetrykk:	Dato og sign. av røyrll.:		
Utv. vassleidning	<i>100</i> mvs. i <i>30</i> min.	<i>10/3-14</i> <i>KF</i>		
Utv. spillvassleidn.	<i>1.1</i> mvs. i <i>30</i> min.	<i>10/3-14</i> <i>KF</i>		
Bunnleidning:	mvs. i min.	.....		
Innv. spillvassleidn.	<i>1.1</i> mvs. i <i>30</i> min.	<i>11/6-14</i> <i>KF</i>		
Innv. vassleidn.	<i>100</i> mvs. i <i>30</i> min.	<i>11/6-14</i> <i>KF</i>		
.....	mvs. i min.	.....		
.....	mvs. i min.	.....		

Teknisk etat skal varslast for kontroll før tildekking.  
Prøvetrykk for spillvassleidning er 1.1 m.v.s.  
Prøvetrykk for vassleidning er 50% over driftstrykk.

Anlegget teke i bruk/overlevert den: *10/10-14* LINDÅS KOMMUNE

Merknader: .....

.....

.....

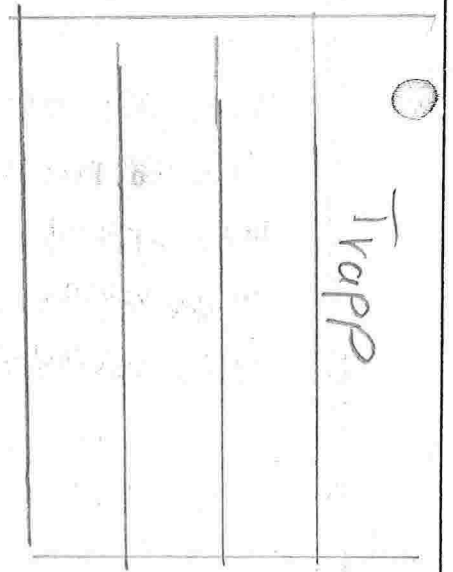
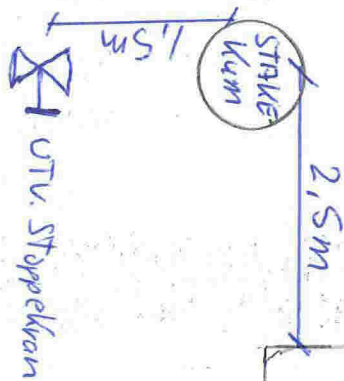
.....

Utførande rørleggjar stadfestar at sanitæranlegg er utført i samsvar med "Normalreglementet" (tidlegare NKF-Norm-8).

*Vnut Faresheit*  
Stempel/sign. røyrleggjarfirma  
5729 MODALEN  
Tlf./Fax 56 59 97 07  
Mob. 501 82 524

# SITUASJONSPLAN

RØYRLEGGJAREN TEIKNAR INN TILKNYTINGSPUNKT, UTVENDIG STAKEKUM, BAKKEKRANE, FORHOLD TIL GRUNNMUR ELLER ANNA FASTPUNKT.



Byggs

TEIKNING  
2750 MODALEN  
Tlf: 901 85 254