

# Din FLAMME as

Kommune: MELAND

## Melding og kontrollerklæring om installasjon av ildsted

### Opplysninger om bygget / tiltakshaver

|                           |                  |        |          |     |          |
|---------------------------|------------------|--------|----------|-----|----------|
| Eiendommens adresse       | Leilighet ID     | Etg    | Gnr      | Bnr | Telefon  |
| Galtenesvegen 91          |                  |        | 23       | 278 | 56176043 |
| Tiltakshaver / eiers navn | Adresse          | Postnr | Sted     |     |          |
| Geir Hølleland            | Galtenesvegen 91 | 5918   | Frekhaug |     |          |

### Opplysninger om montør

|                     |                 |        |            |
|---------------------|-----------------|--------|------------|
| Navn                | Adresse         | Postnr | Sted       |
| Varmefag Din Flamme | Nedbergeveien 9 | 5178   | Loddefjord |

### Opplysninger om ildsted

|                               |                |                        |         |                     |
|-------------------------------|----------------|------------------------|---------|---------------------|
| Type ildsted/fabrikk/sintefnr | Rent brennende | Max effekt i kw        | Brensel | Brenseltak og volum |
| Contura 850                   | ja             | 6                      | ved     |                     |
| Nytt ildsted montert dato     | Utskifting     | Type ildsted utskiftet |         |                     |
| 15.3.2017                     | ja             | gml. ildsted           |         |                     |

### Ildstedet blir knyttet mot skorstein type

|               |                               |   |                               |           |             |                             |
|---------------|-------------------------------|---|-------------------------------|-----------|-------------|-----------------------------|
| Skorsteintype | <input type="checkbox"/> Tegl | <input checked="" type="checkbox"/> Element | <input type="checkbox"/> Stål | Dimensjon | Rehabiliter | Tot. ildsteder på skorstein |
| Produsent:    |                               |   |                               | 8         |             | 1                           |

### Kvalifisert kontrollør

|                        |                 |        |             |
|------------------------|-----------------|--------|-------------|
| Navn                   | Adresse         | Postnr | Sted        |
| Din FLAMME as          | Nedbergeveien 9 | 5178   | Loddefjord  |
| Yrke / kvalifikasjoner | Foretaksnummer  |        | Telefon     |
| Butikk/ovnsmonter      | 886.424.922     |        | 55 51 00 30 |

### Kontrollpunkter

|  | Ja                                  | Nei                      |
|--|-------------------------------------|--------------------------|
| Er ildsted montert etter monteringsanvisning?                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Er avstand til brannmur, brennbart materiale og tak kontrollert? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Er gulv kontrollert for belastning av ildsted?                   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Er det feiemuligheter for ildsted og røykrør?                    | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Er røykrøret montert i skorstein etter produsentens anvisninger? | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Er skorsteinen egnet for tilkobling av det aktuelle ildstedet?   | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Er produktdokumentasjon med monteringsanvisning utlevert?        | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Installasjonen er dokumentert ved hjelp av:  Kontrollpunkter  Digitalkamera  Annet  
Hvis Annet, spesifiser her: .

|                                     |                              |
|-------------------------------------|------------------------------|
| Melders underskrift: Jimmy Vangsnes | Mottatt av Bergen Brannvesen |
| Montør:                             | Dato: _____                  |