

Sjekkliste og bekreftelse på utført kontroll av ildstedmontering.

Eiendommens adresse RAKNESVEGEN 779		nr 111	Buc 76	Tlf 48419954
Eiers navn ROLF TEBSTAD	Adresse FINNESVEGEN 23		Postnummer 5704	Sted VOSS
Montørens navn JOHN DRANGE	Adresse SKORAVEGEN 4		Postnummer 5281	Sted VALESTR. FOSSEN
Ildstedets type og fabrikk ILD 9	Effekt i kw 3-9		Brenselstype VED	
Skorsteinstype (Eks tegl, type elementskorstein) JOTAL KOMBI STÅLPIPE M/TIKUFT		Dimensjon i cm Ø = 15 cm	Antall ildsteder på skorsteinen 1	
Installasjonen er kontrollert av JOHN DRANGE		Adresse SKORAVEGEN 4	Postnummer 5281	Sted VALESTR. F.
Kvalifikasjoner MURMESTER				

Følgende ble kontrollert av montør under installasjonen:

Kontrollpunkt

	Ok	Ikke ok
Er ildstedet montert etter monteringsanvisning?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er avstanden til brannmur kontrollert?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er avstanden til brennbart materiale kontrollert?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er avstanden til tak kontrollert?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er det plate under og foran indstedet?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tåler gulvet vekten av ildstedet med omramming?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er det feiemuligheter? STIKETRINN	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er ildstedet sikret tilstrekkelig tilførsel av forbrenningsluft? TIKUFT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er røykrøret montert i skorsteinen etter skorsteinsprodusentens anvisninger?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er skorsteinen egnet for tilkobling av det aktuelle ildstedet? JOTAL STÅLPIPE	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har skorsteinen passende dimensjon? Ø = 150 mm	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finnes produktokumentasjon med monteringsanvisningen på byggeplass?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Installert .. RAKNES .. 24/9-23  
 Sted Dato

John Drange  
 Montørens signatur

KONTROLLERKLÆRING

Installasjonen er kontrollert ved hjelp av:		
Utfyllt sjekkliste	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visuell kontroll	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Røyk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videokamera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Annet NY STÅLPIPE M/TIKUFT FREM TIC ILDSTEDET (ILD 9)

DRANGE  
 MURMESTERFØRRETNING AS

Installasjonen er kontrollert og funnet i orden.

RAKNES 24/9-23  
 Sted Dato

PB 57  
 5291 Valesstrandfossen  
 Org. nr. 977074 037  
 Kontrollert

Det er en stor fordel at bekreftelse på kontroll av installasjonen finnes. Sørg for at denne siden blir utfyllt, send en kopi til kommunens feiervesen og ta godt vare på originalen, den er et verdipapir for boligen.