

EIGENKONTROLL AV SANITÆRINSTALLASJONER

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

BYGGJEPLASS: *OSTERFJORDV. 1145* GNR.: *214* BNR.: *91* TOMT NR.:

Eigar av sanitæranlegget:

Knut H. Kvinge

Adresse:

*BREIVIKEN 2
5042 BERGEN*

Prøven gjeld:

Prøvetrykk:

Dato og sign. av røyr.:

Utv. vassleidning

80 mvs. i *120* min.

28/04-14 J. Næmdal

Utv. spillvassleidn.

mvs. i min.

.....

Bunnleidning:

mvs. i min.

.....

Innv. spillvassleidn.

mvs. i min.

.....

Innv. vassleidn.

mvs. i min.

.....

.....

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: *28/04-14*

Merknader: *VANNLEDNING ER LAGT SOM ISOTERMISKE*

32/60 T 75 PE 80

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

max
rør as
www.maxror.no

Jenny Næmdal

Stempel/sign. røyrleggjarfirma