

# EIGENKONTROLL AV SANITÆRINSTALLASJONER

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

Belig 17-21

BYGGJEPLASS: Hilland Vest GNR.: 134 BNR.: 471 TOMT NR.:

Eigar av sanitæranlegget: Alversund Utvikling AS Adresse:

Prøven gjeld:	Prøvetrykk:	Dato og sign. av røyrl.:
Utv. vassleidning	75 mvs. i 60 min.	7/1-14
Utv. spillvassleidn.	1,1 mvs. i 5 min.	7/1-14
Bunnleidning:	1,1 mvs. i 5 min.	4/12-13
Innv. spillvassleidn.	1,1 mvs. i 5 min.	31/1-14
Innv. vassleidn.	75 mvs. i 60 min.	7/2-14
.....	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: 1/4-14

Merknader: .....

.....

.....

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

123 Rør AS

Stempel/sign. røyrleggjarfirma