

Din FLAMME as

Kommune: MELAND

Melding og kontrollerklæring om installasjon av ildsted

Opplysninger om bygget / tiltakshaver

Eiendommens adresse	Leilighet ID	Etg	Gnr	Bnr	Telefon
Kjedalen 15			10	138	48239691
Tiltakshaver / eiers navn	Adresse	Postnr	Sted		
Steinar Dale	Kjedalen 15	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
Rais Viva L 120	ja	7	ved	
Nytt ildsted montert dato	Utskifting	Type ildsted utskiftet		
4.4.2017				

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/ovnsmontør	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: _____