

## Sjekkliste og bekreftelse på utført kontroll av ildstedsmontering

Eiendommens adresse FLATØYVEIEN 134		Gnr. 416	Bnr. 12	Tlf.
Eiers navn HILDA AUSTEGÅRD	Adresse FLATØYVEIEN 154		Postnr. 5918	Sted FREGHAUG.
Montørens navn STEIN F. W. OLSEN	Adresse VOGNSTØLEN 38		Postnr. 5096	Sted BERGEN
Ildsteds betegnelse SCAN. 65-3	Effekt i kW 6 kW.	Brenselstype VED		
Skorsteinstype (eks. tegl, element eller stålskorstein) TEGL M/STÅLRØR		Dimensjon i cm <sup>2</sup> Ø 16	Ant. ildsteder på skorsteinen 1	
Installasjonen kontrollert av STEIN F. W. OLSEN	Adresse VOGNSTØLEN 38		Postnr. 5096	Sted BERGEN
Kvalifikasjoner MURMESTER.				

## Følgende er kontrollert av montør under installasjonen:

- Er ildstedet montert etter monteringsanvisningen?  
 Er avstand til brannmur kontrollert?  
 Er avstand til brennbart materiale kontrollert?  
 Er avstand til tak kontrollert?  
 Er underlagsplate samt forplate montert?  
 Tåler gulvet vekten av ildstedet med omramming?  
 Er ildstedet sikret tilstrekkelig tilførsel av forbrenningsluft?  
 Er røykrøret montert etter skorsteinsprodusentens anvisninger?  
 Er skorsteinen egnet for tilkobling av det aktuelle ildstedet?

OK

Ikke OK

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Installert:

FLATØY

Sted

13/9-18

Dato

Stein F. W. Olsen

Montørens signatur

## Kontrollerklæring:

Installasjonen er kontrollert ved hjelp av:

- Utfylte sjekkliste?  
 Visuell kontroll og prøvefyring av ildstedet?  
 Visuell kontroll og prøvefyring av brenner for flytende brensel?

<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

## Installasjonen er kontrollert og funnet i orden:

FLATØY

Sted

13/9-18

Dato

Stein F. W. Olsen

Kontrollørens signatur

Forutsetningen for at ildstedet kan tas i bruk, er at det finnes en bekreftelse på kontroll av installasjonen ifølge norsk regelverk. Dette vil også være avgjørende for Jøtuls garanti for produktet at slik bekreftelse finnes. Sørg for at denne side blir utfylt og at en kopi sendes til kommunens feiervesen. Ta godt vare på originalen da denne er et verdipapir for boligen.