

Sjekkliste og bekreftelse på utført kontroll av ildstedsmontering

0/36676

Eiendommens adresse <i>Fagebakken 25 A</i>		Gnr <i>23</i>	Bnr <i>37</i>	Tlf <i>90671007</i>
Eier Navn: <i>Cassandra Wold</i>		Montør Navn: <i>Murmester Asbjørn Herland As</i>		
Adresse: <i>Fagerbakken 25a</i>		Adresse: <i>Storåsen 39</i>		
Postnr og Poststed: <i>5918 Frekhaug</i>		Postnr og Poststed: <i>5132 Nyborg</i>		
Ildstedets type og fabrikat <i>Føtul 1400</i>	Effekt i kw <i>9</i>	Brenseltype <i>ved</i>		
Skorsteinstype (eks. tegl, type elementskorstein) <i>Furet Teglpipe</i>	Dimensjon i cm ² <i>ϕ15</i>	Antall ildsteder på skorsteinen <i>1</i>		
Installasjonen kontrollert av	Adresse	Postnr	Poststed	

FØLGENDE BLE KONTROLLERT AV MONTØR UNDER INSTALLASJON

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 ildstedet?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tåler gulvet vekten av ildsted med omramming?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er det feiemuligheter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er røykrøret montert i skorsteinen etter skorsteinprodusentens anvisninger?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finnes produktdokumentasjon med monteringsanvisning på byggeplass?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Installert: <i>6/10-18 A. Reuland</i>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Sted _____ Dato _____ Montørens signatur _____

KONTROLLERKLÆRING

Installasjonen er kontrollert ved hjelp av:

Utfylt sjekkliste	OK <input checked="" type="checkbox"/>	Ikke OK <input type="checkbox"/>
Visuell kontroll	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Annet

Installasjonen er kontrollert og funnet i orden:

Bergen *12/10-18* *Per Argeir Vikhagen*

Sted _____ Dato _____ Kontrollens signatur _____
Olav Eirik Hjorth

Sørg for at denne siden blir utfylt, og oppbevar denne sammen med bruks og monteringsanvisning. Dette skal fremvises ved brannsyn. Det er et verdipapir for boligen.

