

Sjekkliste og bekreftelse på utført kontroll av ildstedmontering

Eiendommens adresse RAKNESVEGEN 862	nr 111	Bnr 83	Tlf 91572723
Eiers navn TERJE RAKNES	Adresse RAKNESVEGEN 862	Postnummer 5281	Sted VALESTRÅF.
Montørens navn JOHN DRANGE	Adresse SKORAVEGEN 4	Postnummer 5281	Sted VALESTRÅF.
Ildstedets type og fabrikk SPARTHORM VANA ASH2 45	Effekt i kw NOMINELL CA 7,5kW	Brenselstype VED	
Skorsteinstype(Eks tegl, type elementskorstein) TEGSTEIN SKORSTEIN 9" x 9"	Dimensjon i cm 9" x 9"	Antall ildsteder på skorsteinen 1	
Installasjonen er kontrollert av JOHN DRANGE	Adresse SKORAVEGEN 4	Postnummer 5281	Sted VALESTRÅF.
Kvalifikasjoner MURMESTER			

Følgende ble kontrollert av montør under installasjonen:

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 ildstedet med omramming?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er det feiemuligheter?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er ildstedet sikret tilstrekkelig tilførsel av forbrenningsluft? IKKE TILLUFT	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er røykrøret montert i skorsteinen etter skorsteinsprodusentens anvisninger?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Er skorsteinen egnet for tilkobling av det aktuelle ildstedet?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Har skorsteinen passende dimensjon?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Finnes produktdokumentasjon med monteringsanvisningen på byggeplass?	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Installert RAKNES 4/4-2023 John Drange
 Sted Dato Montørens signatur

KONTROLLERKLÆRING

Installasjonen er kontrollert ved hjelp av:

Utfylt sjekkliste	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Visuell kontroll	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Røyk	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Videokamera	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Annet

Installasjonen er kontrollert og funnet i orden:

RAKNES 4/4-23 John Drange
 Sted Dato

DRANGE
 MURMESTERFORRETNING AS
 PB 57
 5291 Valestrandfossen
 Kontroll@org.nr. 977 074 037

Det er en stor fordel at bekreftelse på kontroll av installasjonen finnes. Sørg for at denne siden blir utfylt, send en kopi til kommunens feiervesen og ta godt vare på originalen, den er et verdipapir for heligen.