



Melding om installasjon av nytt ildsted

Eier:	Tlf dag tid:
Adresse:	Postnummer:
Regningsadresse:	Kommune:
G.nr: _____ B.nr: _____ Seksjon nr: _____	Leil. Nr: _____

Dokumentasjonen gjelder for følgende ildsted:	Modell:		
Ildstedets plassering:	Etg:		
Finnes det andre ildsteder tilknyttet samme pipe:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei	Erstatter installasjonen et gammelt ildsted:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nei
Hvis ja:			
Modell:	Sted:	Etasje:	
Modell:	Sted:	Etasje:	

Sjekkpunkter	Sign. ok		Merknader
Er ildsted montert etter ildstedets montering anvisning?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Er det montert innmurs stuss?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Er det tilkomst for feier over tak eller feie muligheter på loft?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	

Installasjon av pipe			
Fabrikat:			
Innvendig dim:	Ca høyde:		
Finnes det flere piper i boligen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Hvor mange?			
Har kunden fått brosjyre om riktig vedfyring?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	
Har kunden fått muntlig informasjon om riktig vedfyring?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nei	

Merknad

Dato:	Dato:
Ansvarlig utførende	Ansvarlig kontrollerende