



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