



Melding om montering av ildsted

| | | | |
|---|-----------------------------|----------------------------------|-------|
| Eiendommens adresse: | Gnr: | Bnr: | Tlf: |
| Eiers navn: | Adresse: | Postnummer: | Sted: |
| Montørens navn: | Adresse: | Postnummer: | Sted: |
| Ildstedets type og fabrikk: | Effekt i kw: | Brenselstype: | |
| Skorsteinstype: (Eks tegl, type elementskorstein) | Dimensjon i cm ² | Antall ildsteder på skorsteinen: | |
| Hvilken etasje: | Hvilket rom: | | |
| Erstatter installasjonen et eksisterende ildsted: | Type ildsted skiftes ut: | | |

Følgende ble kontrollert av montør under installasjonen:

Kontrollpunkt

Ok Ikke ok

| | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| Er ildstedet montert etter monteringsanvisning? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Er avstanden til brannmur kontrollert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Er avstanden til brennbart materiale kontrollert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Er avstanden til tak kontrollert? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Er det plate under og foran ildstedet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Tåler gulvet vekten av ildstedet med omramming? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Er det feiemuligheter? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Er det fjernet et ildsted? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Er ildstedet sikret tilstrekkelig tilførsel av forbrenningsluft? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Er røykrøret montert i skorsteinen etter skorsteinsprodusentens anvisninger? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Er skorsteinen egnet for tilkobling av det aktuelle ildstedet? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Har skortsteinen passende dimensjon? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Finnes produktdokumentasjon med monteringsanvisningen på byggeplass? | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Installert:

.....
Sted

.....
Dato

.....
Montørens signatur

Melding sendes til:

Hedmarken brannvesen
Åkersvikvegen 3
2321 Hamar

E-post: postmottak@hedmarken-brannvesen.no
Tlf: 400 07 999
