

TILSTANDSRAPPORT/TILTAKSRAPPORT

FOR EKSISTERENDE SKORSTEINER OG ILDSTEDER MED TILHØRENDE TEKNISKE INNRETNINGER

Eiers navn				Telefon
Adresse			Postnr.	By
Gnr.	Bnr.	Fnr.	Seksjonsnr.	Kommune
Ansvarlig firma				Foretaksnr.
Adresse				
Postnr.		Poststed		
Telefon		Kontrollørens navn		

REGISTRERING SKORSTEINER

Type:	Tegl <input type="checkbox"/>	Stål <input type="checkbox"/>	Type:	Element <input type="checkbox"/>	Type element
Dimensjon (tverrsnitt) i cm:			Rund: <input type="checkbox"/>	Kvadratisk <input type="checkbox"/>	
Skorsteinens høyde i meter fra bunn til topp:					
Hvor er sotluken (uttak for sot) plassert i bygningen:					
Hvor er det feiling av skorsteinen blir utført fra:			Tak: <input type="checkbox"/>	Loft: <input type="checkbox"/>	2 etg: <input type="checkbox"/>
Annet:					
Merknader:					

REGISTRERING AV ILDSTEDER

Hvor mange ildsteder er tilkoblet skorsteinen	Antall	<input type="text"/>	
TYPE ILDSTEDER	ANTALL	TYPE ILDSTEDER	ANTALL
Murt peis	<input type="text"/>	Typegodkjent peis	<input type="text"/>
Tradisjonell ved/koksovn	<input type="text"/>	Typegodkjent ved/koksovn	<input type="text"/>
Kakkelovn/Svenskeovn	<input type="text"/>	Oljefyrt varmluftsovn	<input type="text"/>
Oljefyr/sentralfyr	<input type="text"/>	Oljefyrt ovn	<input type="text"/>
Gassfyrt ovn	<input type="text"/>	Gassfyrt peis	<input type="text"/>
Gassfyrt sentralfyr	<input type="text"/>	Annet	<input type="text"/>

SKORSTEINEN

TILSTAND **TILTAK**

ILDSTEDER

FYRROM

Fyrromet er utført i:	Treverk <input type="checkbox"/>	Murverk <input type="checkbox"/>	Stål <input type="checkbox"/>	Annet
-----------------------	----------------------------------	----------------------------------	-------------------------------	-------

TILSTAND	TILTAK
----------	--------

	Ja	Nei	Monteres	Rives	Reparerer	Endres	Kommentarer
Er fyrrommet ryddig og rengjort?	<input type="checkbox"/>						
Er fyrrommet utført i riktig brannklasse?	<input type="checkbox"/>						
Er fyrrommet stort nok for vedlikehold og rengjøring?	<input type="checkbox"/>						
Er fyromsdørene i riktig brannklasse og i orden?	<input type="checkbox"/>						
Er fyrrommet sikret tilstrekkelig forbrenningsluft?	<input type="checkbox"/>						
Er fyrrommets veger, tak og gulv uten hull eller andre skader?	<input type="checkbox"/>						
Er fyrrommet for øvrig i orden?	<input type="checkbox"/>						

REGISTRERT VENTILASJON

Har bygningen:	Ja	Nei	Kommentar
Naturlig ventilasjon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mekanisk undertrykksventilasjon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Balansert mekanisk ventilasjon?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kombinasjon (hva slags)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Annet?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	