

EGENKONTROLL

Företag:

Datum: Fastighetsägare:

Adress: Fastighetsbeteckning:

Telefon: Fax: Mobil:

Arbetet avser rökkanal som betjänar:

Annan åtgärd

.....

Handlingar före jobbets igångsättning

OK Anm

A 1 Ritningar ev typgodkännande och tillhörande handlingar

A 2 Produktblad och Installationshandlingar

A 3 Eventuella besiktningsprotokoll ev. övriga handlingar

Egenkontroll efter utfört arbete

B 1 Finns typgodkännandebevis

B 2 Finns typgodkännandeskylt på produkten

B 3 Följs funktionskraven i byggreglerna

B 4 Uppfyller installationen brandskyddskraven

B 5 Täthetsprovning

B 6 Skorstenshöjd och area

B 7 Rensbarhet / takskydd

B 8 Förbränningsluft

B 9 Proveldning

B 10 Kommer anläggningen att hålla

B 11 Hur påverkas anläggningen av klimatet

B 12 Beständighet vid rensning

B 13 Fotografering i dolda utrymmen

B 14 Informera fastighetsägaren om sakkunnighetsbesiktning

B 15 Garantihandlingar för arbetet

B 16 Tätningmaterial

B 17 Kan installationen godkännas utseendemässigt

B 18 Övriga anteckningar

.....

.....

Egen kontrollen utförd av:

Certifieringsnummer: