



HERØY KOMMUNE
HEBØY KOMMUNIE

Melding om installasjon av ny eldstad

Eigar:	P.nr:
Adresse:	Dato:
Postnr./stad:	Kommune:
G.nr:..... B.nr:..... S.nr:.....	Leil.nr:

Dokumentasjon gjeld for følgjande eldstad:	Modell:
Eldstaden er montert (stad):	Etasje:
Erstattar installasjonen eit eksisterande eldstad? Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/>	

Type skorstein:	Effektiv skorsteinslengde:
Innvendig dimensjon:	Ant. Eldstadar tilkopla skorsteinen:

Sjekkpunkt:	Sign. ok:	Avvik/kommentar:
Er montering av eldstad utført i samsvar med anvisning?	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	
Er avstandskrav til brannbare materiale overholdt?	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	
Er skorstein eigna og godkjent for mont av aktuelle eldstad?	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	
Er alle nytta materialar eigna for denne installasjonen?	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	

Er peisinnsets montert med tilstrekkeleg lufting i peiskasse?	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	
Er det etablert tilstrekkeleg og godkjent tilkomst for feiar?	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	
Er det gjort reint på staden etter utførte arbeider?	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	
Er eigar gjort kjent med bruken av eldstaden?	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	
Er golvkonstruksjonen kontrollert mtp eldstaden sin vekt?	JA <input type="checkbox"/> NEI <input type="checkbox"/>	

Følgjande avvik registrert:

Forslag til utbetring:

Avvik registrert:

Før installasjon

Ved installering

Etter installering

Montør stadfestar med signatur at installasjonen er utført i samsvar med eldstaden sin montasjeanvisning og lovverk.

Dato:	Sign. utførande:	Sertifikatnr:
-------	------------------	---------------