

**MELDING OM INSTALLASJON AV NYTT ILDSTED / PIPE**

| | | | |
|---------------|--|----------------|--|
| Eier: | | Kommune: | |
| Adresse: | | Gnr./Bnr.: | |
| Postnr./sted: | | Leilighetsnr.: | |
| Telefon: | | | |
| E-post: | | | |

Dokumentasjonen gjelder for følgende ildsted

| | | | |
|---|--|--|------------------------------|
| Type ildsted: | | Modell: | |
| Ildsted er montert (sted): <i>Eks. stue, kjeller etc.</i> | | Etasje: | |
| Erstatter installasjonen eksisterende ildsted? | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | | |
| Finnes det flere ildsted tilknyttet til samme pipe? Hvis ja: | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Type: | Plassering: |
| | | | Etg.: |
| Sjekkpunkter | | Sign. ok | Merknader/kommentarer |
| 1. Er ildstedet montert etter ildstedets monteringsanvisning? | | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | |
| 2. Er det montert innmuringstuss? | | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | |
| 3. Er det tilkomst for feier over tak eller feiemuligheter på loft? | | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | |

Installasjon av ny skorstein

| | | | |
|--|--|--|------------------------------|
| Fabrikat: | | | |
| Ca høyde | | Innvendig dimensjon: | |
| Sjekkpunkter | | Sign. ok | Merknader/kommentarer |
| Finnes det flere piper i boligen? | | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | Hvis ja, hvor mange? |
| Har kunden fått brosjyre om riktig vedfyring? | | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | |
| Har kunden fått muntlig informasjon om riktig vedfyring? | | Ja <input type="checkbox"/> Nei <input type="checkbox"/> | |
| Dato: | | | |
| Ansvarlig utførende: | | | |