



Datum.....

Fastighetsbeteckning	Telefon arbetet
Fastighetens adress	Telefon bostaden
Sökandens namn	Telefax
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)	

ÄRENDE

Installation av eldstad med skorsten

BYGGNADSTYP

En-/tvåbostadshus Gäststuga Fritidshus Annan byggnad

Beräknad byggstart:

BESKRIVNING

Typ av eldstad

Miljögodkänd Nej Ja

Typgodkänd Nej Ja Typgodkännande
nr:.....

TYP AV SKORSTEN

Typgodkänd Nej Ja Typgodkännande
nr:.....

Platsmonterad – ange
utförande:.....

BIFOGADE HANDLINGAR

Huvudritningar Teknisk beskrivning Typgodkännande Övrigt:.....

KVALITETSANVARIG

Namn	Telefon arbete	Telefon bostaden
Postadress (utdelningsadress, postnummer och postort)		Telefax
Behörighetsklass vid riksbehörighet <input type="checkbox"/> Enkel art <input type="checkbox"/> Normal art <input type="checkbox"/> Komplicerad art	Certifieringsorgan	Gäller t o m

KONTROLLPLAN

- ✓ Anmälan lämnas till miljö- och byggnadsnämnden före arbetets påbörjande och efter färdigställande.
- ✓ Kontroll av eldstad med skorsten, samt av tillträdes- och skyddsanordningar till skorstenen skall utföras av Skorstensfejarmästaren, tel. 0951-102 21, innan anläggningen får tas i bruk.

.....
Ort och datum

.....
Byggherrens underskrift

.....
Ort och datum

.....
Kvalitetsansvariges underskrift