

KONTROLLPLANSKJEMA FOR: ☐ OPPFØRING AV NY SKORSTEIN (OS) ☒ REHABILITERING AV SKORSTEIN (RS)
☐ RIVING AV SKORSTEIN (RI) NB, er det flere skorsteiner på bygget, vennligst angi hvilken skorstein dette gjelder.

Skorstein nummer ☐ (telles fra venstre not høyre når du står med fronten mot hovedinngangen på bygget, legg ev. med skisse/bilde)
 SAKSNUMMER (Vår ref.): 2020/584..... (vennligst fyll ut ved anmodning om ferdigattest) ☒ Ber om ferdigattest (fyll ut kolonne 5, 6, 7)

1.KONTROLL- OPPGAVE	2.KRAV DOKUMEN- TASJON	3.ANSVARLIG UTFØRENDE	4.KONTROLL DOKUMENTASJON	5.JA	6.NEI	7.MERKNADER
Type skorstein:			Gjelder: OS,RS: Det bekreftes at skorsteinen har riktig dimensjonert, høyde og tverrsnitt i forhold til innfyrt effekt i kw?	X		
☒ Tegl	☐ Monterings- anvisning	Firmanavn: Varmeforum Montasje AS	Gjelder: OS,RS: Det bekreftes at skorsteinen er sikret tilfredsstillende tilgjengelighet for feiing og uttak av sot	X		
☐ Element:	☐ Iht. forskrifter		Gjelder: OS,RS: Det bekreftes at skorsteinen er oppført/rehabilitert etter godkjent monteringsveiledning som er i tråd med de til enhver tid gjeldende lover og forskrifter	X		
☐ Stål:	☐ Ev. beskrivelser		Gjelder: OS,RS: Det bekreftes at beslag (over tak) og godkjente toppavslutninger på skorstein er utført iht. monteringsveiledning/gjeldende lover og forskrifter, samt utformet slik at dette ikke er til hinder for feiing og tilsyn.	X		
☐ Betong:			Gjelder: OS,RS: Det bekreftes at takstiger og andre tekniske innretninger for å sikre tilgjengelighet for feiing, er i samsvar med gjeldende forskrifter om stillaser, stige og arbeid på tak.	X		
Type.....		Personlig ansvarlig:	Gjelder: RS: Er alle ildsteder som var tilkoblet skorsteinen før rehabiliteringen remontert? (Hvis nei, angi antall og plassering. Ved nyinstallasjon av ildsted send inn eget skjema)	X		
☐ Annet:			Gjelder: OS,RS: Det bekreftes at tilstrekkelig dokumentasjon som grunnlag for driftsfasen er overlevert byggverkets eier.	X		
Type rehabilitering:			Gjelder: RI: Det bekreftes at skorsteinen er revet etter gjeldende lover og forskrifter			
Schiedel keramikk ø160			Navn Ansvarlig kontrollør:	Varmeforum Montasje AS		
128 - 020			Underskrift:	Dato: 28/8-20		
Tiltakshaver:	Gjell Røen - Sissel Bjørkhaugen					
Adresse:	Storåsenveien 10, 7105 Skutumpah					



DIREKTØRFELT
FOR BYGGEKVALITET

Versjonsnr.	Dato	Signatur, ansv. søker	
	28/1-22		
Adresse		Postnr.	Poststed
Storåsenveile		1705	Stadsbygd

Blankett 5185 Bokmål © Utgitt av Direktoratet for byggkvalitet 01.01.2016