

G 2

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.): 2020/1287..... (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:	☒ Monterings- anvisning ☒ Iht. forskrifter ☐ Ev. beskrivelser	Firmanavn: <i>Knutsen</i> <i>Montasje</i> Personlig ansvarlig: 	Gjelder: OS,RS: Det bekreftes at skorsteinen har riktig dimensjonert, høyde og tverrsnitt i forhold til innfyrt effekt i kw?	V		
☐ Tegl			Gjelder: OS,RS: Det bekreftes at skorsteinen er sikret tilfredsstillende tilgjengelighet for feiing og uttak av sot	V		
☐ Element:			Gjelder: OS,RS: Det bekreftes at skorsteinen er oppført/rehabiliteret etter godkjent monteringsveiledning som er i tråd med de til enhver tid gjeldende lover og forskrifter	V		
☒ Stål:			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.	V		
☐ 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.	V		
Type.....			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)			
☐ Annet:			Gjelder: OS,RS: Det bekreftes at tilstrekkelig dokumentasjon som grunnlag for driftsfasen er overlevert byggverkets eier.	V		
Type rehabilitering			Gjelder: RI: Det bekreftes at skorsteinen er revet etter gjeldende lover og forskrifter			
Tiltakshaver: <i>Manius Fredriksen / Ingvild Volden</i>			Navn Ansvarlig kontrollør: <i>Kåre Rise Knutsen</i>			
Adresse: <i>Fenstadveien 72</i>			Underskrift: <i>Kåre Rise Knutsen</i>		Dato: <i>03.04.2020</i>	