



## *Innrapportering av eldstad*

Dette skjemaet skal nyttast når eldstad er montert, reparert eller omplassert.

Opplysningane skal nyttast i samband med feiing og tilsyn.

**NB! Planteikning som viser plassering av eldstaden, skal leggest ved!**

Stad:

Eigedomsadresse:	Kommune:	Gnr.:	Bnr.:	Feste nr.:
------------------	----------	-------	-------	------------

Tiltakshavar/byggherre:

<b>Etter-/fornamn:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Postnr./stad:</b>	<b>Telefon:</b>

Montør:

Namn:	Adresse:
-------	----------

Godkjent kontrollør/ansvarleg for arbeidet

Namn:	Adresse:
-------	----------

Følgjande eldstad er montert (eit skjema pr. eldstad):

<input type="checkbox"/> Vedomn	<input type="checkbox"/> Open peis	<input type="checkbox"/> Pelletsomn
<input type="checkbox"/> Innsatspeis	<input type="checkbox"/> Oljefyrt omn	<input type="checkbox"/> Gassbrennar m/ flaske (t.d. gasskomfyr)
<input type="checkbox"/> Anna.....		

Opplysningar om eldstaden:

Fabrikat:	Type:	Typegodkjenningsnr.:
Eldstaden er plassert i (rom): ..... i ..... etasje.		

Underskrift tiltakshavar/montør/godkjent kontrollør:

Stad / dato:	Tiltakshavar/eigars underskrift
Stad / dato:	Montørs underskrift:
Stad/dato:	Kontrollørs underskrift

Postadresse:

2690 Skjåk